**KARTA ZGŁOSZENIA DO KONKURSU PLASTYCZNEGO**

**„Czytanie ma supermoc”**

**Dane uczestnika:**

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………………………….……….…..….

Szkoła………………………………………………………………………………………………… Klasa……………………………..

**Dane rodzica/opiekuna prawnego:**

Imię i nazwisko……………………………………………………….……………………………………..……….……….

Telefon……………………………………………………………………………………………………………………………

* Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………………………… w konkursie plastycznym „Czytanie ma supermoc”. Organizatorem konkursu jest Biblioteka Publiczna Miasta i Gminy w Pleszewie, ul. Kolejowa 1, 63-300 Pleszew.
* Oświadczam, ze zapoznałem się z Regulaminem i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

                 …………….……………………………...

Data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Na podstawie art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. U. UE L. z 2016 r., Nr 119, poz. 1)

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy w Pleszewie, ul. Kolejowa 1, 63-300 Pleszew moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka podanych w formularzu zgłoszeniowym w celu organizacji konkursu.

                 ………………….……………………………...

Data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

* **Wyrażam** zgodę na przetwarzanie przez Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy w Pleszewie wizerunku i danych osobowych mojego dziecka poprzez zamieszczenie zdjęć na stronie internetowej biblioteki, tablicach informacyjnych, w publikacjach prasowych, mediach społecznościowych, a także publikowanie nagrań radiowych i telewizyjnych z udziałem mojego dziecka, w celu działalności informacyjno-promocyjnej biblioteki - zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. 2006.90.631 ze zm.)

……………………...……………………………...

Data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

* Wyrażam zgodę na prezentację prac mojego dziecka powstałych w ramach konkursu oraz ich publikowanie na stronie internetowej Biblioteki (www.biblioteka.pleszew.pl), profilach internetowych zarządzanych przez Bibliotekę (www.facebook.com/BibliotekaPleszew/), w lokalnych mediach oraz serwisach lokalnych (www.pleszew.naszemiasto.pl, www.zpleszewa.pl) w celu działalności informacyjno-promocyjnej biblioteki.

………………………………………………………………………...

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Dyrektor Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy w Pleszewie;
2. dane te będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem;
3. dane nie będą udostępniane żadnym odbiorcom, oprócz określonych odrębnymi przepisami prawa;
4. przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania;
5. przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody;
6. administrator nie stosuje biometrii;
7. dane podaję dobrowolnie.

………………………………………………………………………...

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)