

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko uczestnika

Oświadczenie uczestnika

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wzięcie udziału

.....
(imię i nazwisko)

w wydarzeniu „Pierwsze Goleiszowskie Dyktando” organizowanym przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Goleiszowie **dnia 07 maja 2024.**

Tel. kontaktowy:.....

Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu ww. wydarzenia, który dostępny jest na stronie internetowej Organizatora.

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Państwa oraz dziecka danych osobowych jest Gminna Biblioteka Publiczna w Goleiszowie reprezentowana przez Dyrektora.

Dane kontaktowe: ul. Cieszyńska 25, 43-440 Goleiszów, tel. 334790522,

e-mail: gbp@goleszow.naszabiblioteka.com

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych: iod@cuw.goleszow.pl

3. Państwa oraz dziecka dane osobowe będą przetwarzane w celu niezbędnym do prawidłowego przeprowadzenia organizowanego wydarzenia, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, a także w przypadku wyrażonej przez Państwa zgody na publikację wizerunku - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.

4. Państwa oraz dziecka dane będą przetwarzane przez okres trwania konkursu, a także przez okres wystąpienia możliwych roszczeń i obrony przed roszczeniami.

5. Przysługuje Państwu prawo do żądania dostępu do danych, sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

6. W przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody, przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej zgody.

7. Podanie danych osobowych jest niezbędne, aby móc wziąć udział w konkursie.

Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości udziału w konkursie.

.....
Czytelny podpis

ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU UCZESTNIKA WYDARZENIA

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość, data

Oświadczam, że **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** (niepotrzebne skreślić)
na rejestrowanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku

.....
(imię i nazwisko)

zarejestrowanego przez **Gminną Bibliotekę Publiczną w Goleszowie** podczas trwania wydarzenia "PIERWSZE GOLESZOWSKIE DYKTANDO", oraz na umieszczenie zdjęć z moim wizerunkiem na:

Strona internetowa GBP w Goleszowie: www.goleszow.naszabiblioteka.com	Zdjęcia TAK / NIE* ,
Facebook (profil GBP w Goleszowie)	Zdjęcia TAK / NIE* , materiały filmowe z wizerunkiem dziecka TAK / NIE*
Gazeta lokalna	Zdjęcia TAK / NIE* , materiały filmowe z wizerunkiem dziecka TAK / NIE*
Strona internetowa Gminy Goleszów: www.goleszow.pl	Zdjęcia TAK / NIE* , materiały filmowe z wizerunkiem dziecka TAK / NIE*

Zostałem(am) poinformowany(a), że udzielenie zgody jest dobrowolne i mogę wycofać zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Rozpowszechnianie wizerunku dziecka, stanowiącego jedynie szczegół całości (wizerunek dziecka nie stanowi głównego lub podstawowego elementu ujęcia), nie wymaga zgody w związku z art. 81 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.