

KARTA ZGŁOSZENIA
UCZESTNIKA
KONKURSU PLASTYCZNEGO

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA KONKURSU

Wyrażam zgodę na udział

(imię i nazwisko uczestnika)

w konkursie plastycznym pt: „ZIMA NOCĄ”

Dane uczestnika konkursu:

Imię i nazwisko uczestnika :

Wiek:

Adres zamieszkania:.....

Dane opiekuna prawnego do kontaktu:

Imię i nazwisko opiekuna prawnego: tel. Kontaktowy:

Oświadczam, że brak jest przeciwwskazań do udziału mojego dziecka

(imię i nazwisko uczestnika)

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem konkursu plastycznego „ZIMA NOCĄ”

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie przez Organizatora konkursu danych osobowych podanych w zgłoszeniu, w celu przeprowadzenia i realizacji konkursu. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz że zostałem zapoznany z informacjami zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA

**Zgoda opiekuna prawnego uczestnika konkursu
na przetwarzanie i publikację danych osobowych**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam* zgody na podawanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska oraz wizerunku uczestnika konkursu w związku z udziałem w konkursie „ZIMA NOCĄ” we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym konkursie i jego wynikach również mediach i na facebooku.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie przez Organizatora konkursu danych osobowych podanych w zgłoszeniu, w celu przeprowadzenia i realizacji konkursu. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz że zostałem zapoznany z informacjami zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)

MIEJSCOWOŚĆ, DATA CZYTELNY

PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

- 1) administratorem podanych przez Państwa danych osobowych uczestników jest Spółdzielnia Mieszkaniowa „Ustronie”
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: info@abioffice.pl
- 3) dane osobowe przetwarzane będą w celu w celu przeprowadzenia i realizacji konkursu „ZIMA NOCĄ” na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a art. 9 ust.2 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) dane osobowe przechowywane będą do czasu cofnięcia zgody.
- 5) opiekun prawny posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody
- 6) opiekun prawny ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 7) podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne do wzięcia przez uczestnika udziału w konkursie.