Dane kontaktowe uczestnika

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

Adres, e-mail ………………………………………………………...………………………...

Telefon kontaktowy ………………………………………………………………………...………...

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji celów zgodnych z regulaminem Konkursu Literackiego im H. przez Miejski Ośrodek Kultury „CENTRUM” im. Adama Mickiewicza w Zawierciu z siedzibą przy ul. Piastowskiej 1, 42-400.

Przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych. Przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.**Dane, o których mowa w karcie będą przetwarzane do czasu wycofania zgody.**

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Przyjmuję do wiadomości, że część moich danych osobowych będzie przetwarzana na podstawie odrębnych przepisów, do których nie jest wymagana moja zgoda, co zostało opisane w klauzuli informacyjnej.

|  |  |
| --- | --- |
| .........................................................................Data | .........................................................................Czytelny podpis uczestnika |

Administratorem danych osobowych podanych w karcie zgłoszenia jest Miejski Ośrodek Kultury „CENTRUM” im. Adama Mickiewicza w Zawierciu z siedzibą przy ul. Piastowskiej 1, 42-400.

Dane podawane są dobrowolnie, a ich przetwarzanie odbywa się w celu organizacji Konkursu.

Dane, o których mowa w karcie będą przetwarzane do czasu wycofania zgody.

Osoby, których dane dotyczą, mogą kontaktować się z inspektorem ochrony danych we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem ich danych osobowych oraz wykonywaniem praw przysługujących im na mocy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych: e-mail: daneosobowe@mok.pl

Każda osoba, której dane są przetwarzane ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (na chwilę rozpoczęcia Konkursu jest nim Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych).

ZGODA NA PRZESYŁANIE INFORMACJI DOTYCZĄCEJ KONKURSU DROGĄ ELEKTRONICZNĄ, TELEFONICZNĄ LUB POPRZEZ SMS

**Wyrażam zgodę na wysyłanie informacji dotyczących Konkursu przez Miejski Ośrodek Kultury „CENTRUM” im. Adama Mickiewicza w Zawierciu z siedzibą przy ul. Piastowskiej 1, 42-400. drogą elektroniczną, telefoniczną lub poprzez SMS zgodnie ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. 2017 poz. 1219).**

|  |  |
| --- | --- |
| .........................................................................Data | .........................................................................Czytelny podpis instruktora / nauczyciela |

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZESTNIKA

Wyrażam zgodę na nieodpłatne, bezterminowe, nieograniczone terytorialnie rozpowszechnianie mojego wizerunku oraz pracy konkursowej przez Miejski Ośrodek Kultury „CENTRUM” im. Adama Mickiewicza w Zawierciu do celów promocyjnych zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz.U z 2016 r., poz. 666, z póź. zm.).

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas etapów konkursowych i finału, są przechowywane w archiwum Miejski Ośrodek Kultury „CENTRUM” im. Adama Mickiewicza w Zawierciu, mogą zostać umieszczone w serwisach internetowych Miejski Ośrodek Kultury „CENTRUM” im. Adama Mickiewicza w Zawierciu, oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych i publikacjach prasowych i innych związanych z konkursem.

|  |  |
| --- | --- |
| .........................................................................Data | .........................................................................Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego |