**ZGODA**

**RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA KONKURSU**

**"Moja Biblioteka"**

**Zorganizowanego przez Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy Żarów im ks. Jana Twardowskiego**

# Ja, niżej podpisany **WYRAŻAM ZGODĘ** na przetwarzanie danych osobowych **mojego dziecka**

 **(imię i nazwisko, wiek**, **miejscowość, adres e-mail lub numer kontaktowy telefonu rodzica lub opiekuna prawnego).**

# ........................................................................................................................lat: .............................…

 (imię i nazwisko, wiek dziecka)

Miejscowość ……………………………………………nr telefonu lub mail ……………………………………………………

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

 miejscowość i data **Czytelny podpis rodzica** lub przedstawiciela ustawowego lub innej osoby uprawnionej do reprezentowania dziecka

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2. Ja, niżej podpisany **WYRAŻAM ZGODĘ** / **NIE WYRAŻAM ZGODY)\*** na przetwarzanie **danych wizerunkowych mojego dziecka** przez organizatora konkursu **„Moja Biblioteka”** –**Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy Żarów, im ks. Jana Twardowskiego.**

I udostępnianie ich w przestrzeni publicznej tj. (na stronie internetowej Administratora, stronie Miasta i Gminy Żarów) oraz w mediach społecznościowych (Facebook Administratora i Miasta i Gminy Żarów) a także w prasie lokalnej.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i klauzulą informacyjną.

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

 miejscowość i data Czytelny podpis rodzica lub przedstawiciela ustawowego lub innej osoby uprawnionej do reprezentowania dziecka

\*) – niepotrzebne skreślić

**ZGODA**

**UCZESTNIKA KONKURSU**

**"Moja Biblioteka"**

**Zorganizowanego przez Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy Żarów im ks. Jana Twardowskiego**

1. Ja, niżej podpisany **WYRAŻAM ZGODĘ** na przetwarzanie moich danych osobowych **(imię i nazwisko, wiek**, **miejscowość, adres e-mail lub numer kontaktowy telefonu).**

# ........................................................................................................................wiek: .............................…

 (imię i nazwisko, wiek dziecka)

Miejscowość ……………………………………………nr telefonu lub mail ……………………………………………………

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

 miejscowość i data **Czytelny podpis**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2. Ja, niżej podpisany **WYRAŻAM ZGODĘ** / **NIE WYRAŻAM ZGODY)\*** na przetwarzanie moich **danych wizerunkowych** przez organizatora konkursu **„Moja Biblioteka”** –**Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy Żarów, im ks. Jana Twardowskiego.** I udostępnianie ich w przestrzeni publicznej tj. (na stronie internetowej Administratora, stronie Miasta i Gminy Żarów) oraz w mediach społecznościowych (Facebook Administratora i Miasta i Gminy Żarów) a także w prasie lokalnej.

 Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i klauzulą informacyjną.

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

 miejscowość i data Czytelny podpis rodzica lub przedstawiciela ustawowego lub innej osoby uprawnionej do reprezentowania dziecka

\*) – niepotrzebne skreślić

## KLAUZULA INFORMACYJNA dla uczestników KONKURSU

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy że:

1. Administratorem przekazanych danych jest Publiczna Biblioteka Miasta i Gminy Żarów im. Ks. Jana Twardowskiego email:

## biblioteka@żarów.pl

1. Pani/Pana dane osobowe oraz dane dziecka (imię i nazwisko, imię i nazwisko uczestnika konkursu, wiek, numer telefonu lub adres email a także dane wizerunkowe) przetwarzane będą w celu udziału w konkursie **„Moja Biblioteka”** , przeprowadzenie konkursu oraz wyłonienie laureatów konkursu, publikacji danych osobowych zwycięzców, rozpatrywania reklamacji, a także dla celów podatkowych i rachunkowych; na podstawie **art. 6 ust 1 pkt a, c, f RODO**
2. Państwa dane osobowe oraz dane państwa dzieci są zabezpieczone zgodnie z obowiązującymi przepisami, a ich odbiorcami mogą być podmioty uprawnione do ujawnienia im danych na mocy przepisów prawa oraz podmioty przetwarzające dane osobowe w ramach świadczenia usług dla administratora.
3. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą udostępniane w przestrzeni publicznej tj. (na stronie internetowej Administratora, stronie Miasta i Gminy Żarów) oraz w mediach społecznościowych (Facebook Administratora i Miasta i Gminy Żarów) a także w prasie lokalnej w celu **przedstawienia uczestników i laureatów konkursu.**
4. Państwa dane oraz dane państwa dzieci nie będą przekazywane do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub instytucji międzynarodowych ani przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane.
5. Decyzje dotyczące Państwa danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz danych swojego dziecka, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;

1. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne jednak **niezbędne** do wzięcia udziału w konkursie; Warunkiem przystąpienia do konkursu jest wyrażenie zgody na przetwarzanie danych uczestnika i opiekuna prawnego, a także **akceptacja regulaminu konkursu**;

1. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

1. Kontakt z Inspektorem ochrony danych (iod@efect-szkolenia.pl)