

ZGŁOSZENIE DO KONKURSU „Quiz Geografa”

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem konkursu „Quiz Geografa” i akceptuję jego warunki. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, danych osobowych mojego dziecka [niepotrzebne skreślić]

.....
w celu i zakresie niezbędnym do udziału w ww. konkursie organizowanym przez Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Cybince, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 5/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Zgoda ma charakter dobrowolny. Niewyrażenie zgody wiąże się z brakiem możliwości udziału w w/w konkursie. Zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(nr telefonu)

.....
(data, czytelny podpis/podpis opiekuna prawnego)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH I ROZPOWSZECZNIANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ujawniających moje dane osobowe/ dane osobowe mojego dziecka [niepotrzebne skreślić] w tym imię i nazwisko w celu i zakresie niezbędnym do publikacji przez MGOK Cybinka na naszej stronie internetowej oraz facebooku odpowiedzi konkursowych. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że moje dane będą wykorzystywane tylko i wyłącznie w celu promocji konkursu organizowanego przez MGOK Cybinka. Powyższe jest zgodne z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 880) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1.

Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie.

.....
(czytelny podpis/podpis opiekuna)

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Cybince (Słubicka 28, 69-108 Cybinka, telefon kontaktowy: 68 391 13 42).
 2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Sebastianem Banaszakiem pod adresem e-mail: sebastian.banaszak@cbi24.pl lub inspektor@cbi24.pl.
 3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu udziału w zajęciach organizowanych przez MGOK Cybinka oraz w celu upublicznienia wizerunku. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych.
 4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
 5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
 6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
 7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
 - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości korzystania z zajęć. Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....
(podpis/podpis opiekuna)