**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

**Do udziału w Powiatowym Konkursie Literackim pt. ”Swoimi słowami” Edycja II**

**Dane uczestnika konkursu:**

Imię i nazwisko uczestnika konkursu ................................................................................................

Tytuł opowiadania ............................................................................................................................

Adres zamieszkania ...........................................................................................................................

Gmina .................................................................., powiat kwidzyński

Szkoła……………………………………………………………………………………………..
Klasa…………………………………………….

1. Oświadczam, że jako zgłaszający prace konkursową do udziału w Konkursie, jestem jej wyłącznym autorem oraz posiadam do nich pełne prawa autorskie. Stwierdzam, że praca w żaden sposób nie narusza praw osób trzecich, ani obowiązujących przepisów prawa.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

........................................................

**Wypełnia rodzic lub opiekun prawny uczestnika:**

Imię i nazwisko opiekuna prawnego  ........................................................................................................

E-mail ..........................................................................................Tel. ........................................................

Niniejszym, wyrażam zgodę na udział mojej(go) córki/syna/podopiecznego w Powiatowym Konkursie Literackim pt. „Swoimi słowami” organizowanym przez Bibliotekę Miejsko-Powiatową w Kwidzynie.

......................................................................

(data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

**Oświadczenia:**

Ja niżej podpisana(y)………………………………………………. oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka/podopiecznego, podanych w niniejszej karcie zgłoszeniowej.
2. wyrażam na rzecz Biblioteki Miejsko– Powiatowej w Kwidzynie z siedzibą na ul. Kościuszki 54, 82- 500 Kwidzyn adres do korespondencji: ul. Kościuszki 54, 82- 500 Kwidzyn, zgodę na wykorzystanie przez Bibliotekę Miejsko – Powiatową lub przez inne osoby na zlecenie Biblioteki Miejsko – Powiatowej wizerunku/opowiadania (mojego/ mojego dziecka/ mojego podopiecznego) (imię i nazwisko …………………….............................................................................), w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek/opowiadanie oraz na zwielokrotnienie wizerunku/opowiadania wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie w materiałach służących do popularyzacji działań Biblioteki Miejsko – Powiatowej poprzez rozpowszechnianie ich w:

a) Mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych;

b) Prasie;

c) Broszurach, ulotkach, gazetkach, itp.

* podkreślić właściwe
1. wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza niczyich dóbr osobistych ani innych praw.
2. Biblioteka Miejsko – Powiatowa może przenieść na inne podmioty prawo do korzystania z wizerunku na zasadach określonych w niniejszej zgodzie, w celu promocji działań Biblioteki Miejsko – Powiatowej.
3. niniejsze zgodę udzielam nieodpłatnie.

......................................................................

(data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

dla rodziców/opiekunów prawnych dzieci biorących udział w konkursie

**Kto jest administratorem danych osobowych?**

**Administratorem** danych osobowych jest Biblioteka Miejsko – Powiatowa w Kwidzynie z siedzibą na ul. Kościuszki 54, 82- 500 Kwidzyn, adres do korespondencji: ul. Kościuszki 54, 82-500 Kwidzyn (zwany dalej **BMP**).

**Jaki jest cel i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych?**

**Celem** przetwarzania danych osobowych jest organizacja oraz przeprowadzenie przez Administratora konkursu pt. „Swoimi słowami”.

**Podstawą prawną** przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych i/lub danych osobowych dziecka w jednym lub większej liczbie określonych celów.

**RODO** - ROZPORZĄDZENIE 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).

**Nie przewiduje się przetwarzania danych osobowych w celach innym niż te, w których dane osobowe zostały zebrane.**

**Komu udostępniamy dane osobowe?**

**Odbiorcami** danych osobowych podanych w karcie zgłoszeniowej mogą być podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

**Jak długo przechowujemy dane?**

Dane osobowe **będą przechowywane** przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane, z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych lub do czasu wycofania zgody.

**Jakie ma Pani/Pan uprawnienia w zakresie przetwarzanych danych?**

Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz swojego dziecka/podopiecznego oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, o ile szczegółowe przepisy prawa na to pozwalają.

Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. (22) 531 03 00.

Każda osoba, której dane dotyczą, w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody – ma prawo do **cofnięcia zgody** w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie się ze zgody należy złożyć w formie pisemnej u Administratora. Przy zgłaszaniu zmian w zakresie przetwarzania swoich danych osobowych należy dokładnie wskazać, których treści zmiany te mają dotyczyć. Konsekwencją wycofania się ze zgody będzie brak możliwości przetwarzania danych innych niż wynikające z przepisów prawa. Wycofanie się ze zgody wiąże się z brakiem możliwości przetwarzania m. in. wizerunku dziecka przez administratora od dnia złożenia wycofania, usunięciem wizerunku ze strony internetowej BMP, wewnętrznych materiałów, profili internetowych. Nie będzie możliwe zebranie upublicznionych wcześniej plakatów, ulotek czy prasy.

**Czy musi Pani/Pan podać nam swoje dane?**

**Podanie danych osobowych** jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w konkursie. Nie podanie danych osobowych będzie się wiązało z brakiem możliwości wzięcia udziału w konkursie i odrzuceniem karty zgłoszeniowej przez Administratora.

**Czy dane podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (w tym profilowaniu)?**

Decyzje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Nie profilujemy Pani/Pana danych osobowych.

**Jak uzyskać dodatkowe informacje o przetwarzania Pani/Pana danych osobowych?**

Adres do korespondencji: Biblioteka Miejsko – Powiatowa w Kwidzynie, ul. Kościuszki 54, 82- 500 Kwidzyn

Adres email: wypozyczalnia\_dziecieca@bibliotekakwidzyn.pl

Inspektor Ochrony Danych: Krzysztof Jóźwik

………………………………………. ………………..……………………………………
 Miejscowość i data Imię i Nazwisko

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna)