



Załącznik nr 2

Zgoda rodziców/opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka)

W XIII POWIATOWYM KONKURSIE im. Tomasza Zamoyskiego w dniu 10.10.2024 r. , którego organizatorem jest Miejska Biblioteka Publiczna im. Tomasza Zamoyskiego w Tomaszowie Lubelskim, na zasadach podanych w regulaminie.

.....
(podpis rodzica /opiekuna prawnego)

Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych uczestnika

(imię i nazwisko dziecka)

w celu organizacji i promocji przez Miejską Bibliotekę Publiczną im. Tomasza Zamoyskiego w Tomaszowie Lubelskim XIII POWIATOWEGO KONKURSU im. TOMASZA ZAMOYSKIEGO , zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 poz. 922). Jednocześnie oświadczam, iż dane podałem dobrowolnie i zgodnie z art. 13 RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) zostałem poinformowany o: danych kontaktowych Administratora Danych; celu i podstawie prawnej przetwarzania danych; prawie do cofnięcia zgodny na przetwarzanie; kryteriach ustalania okresu przez który dane osobowe będą przechowywane; prawie dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych; prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz braku zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

.....
(podpis rodzica /opiekuna prawnego)