

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA**  
Konkursu literackiego *Niepodległość...Ocalić od zapomnienia*

TYTUŁ UTWORU .....

IMIĘ I NAZWISKO .....

ADRES.....

TELEFON KONTAKTOWY .....

KLASA .....

SZKOŁA .....

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA (telefon kontaktowy)

**OŚWIADCZENIE WYRAŻENIA ZGODY WRAZ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1–2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) zwanego dalej RODO, informuje się, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Miejska Biblioteka Publiczna w Ostrowi Mazowieckiej, 11 Listopada 8, 07-300 Ostrow Mazowiecka.
2. Inspektorem danych osobowych jest Krzysztof Łukaszewski, e-mail: [iod@mbpostrowmaz.pl](mailto:iod@mbpostrowmaz.pl).
3. Pani/a dane będą przetwarzane w celu udziału w Konkursie.
4. Dane osób biorących udział w konkursach organizowanych przez MBP, przetwarzane będą przez okres 1 roku.
5. Przysługuje Pani/u prawo dostępu, aktualizacji, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia swoich danych oraz wniesienia sprzeciwu na dalsze ich przetwarzanie.
6. W sprawach spornych przysługuje Pani\u prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

**OŚWIADCZENIE**

Po zapoznaniu się z wyżej przedstawionymi informacjami, wyrażam zgodę na przetwarzanie **moich danych osobowych/moich danych osobowych oraz dziecka, którego jestem prawnym opiekunem\*** w celu udziału w Konkursie.

***UWAGA: W przypadku uczestników poniżej 18 roku życia, zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyraża prawny opiekun.***

.....  
.....  
Miejsce i data

.....  
.....  
imię i nazwisko uczestnika Konkursu „Niepodległość...Ocalić od zapomnienia” organizowanego przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Ostrowi Mazowieckiej

.....  
.....  
czytelny podpis uczestnika/prawnego opiekuna\*

\*niepotrzebne skreślić

**AKCEPTACJA REGULAMINU**

Akceptuję treść Regulaminu Konkursu „Niepodległość...Ocalić od zapomnienia” organizowanego przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Ostrowi Mazowieckiej.

.....  
.....  
miejsce i data

.....  
.....  
imię i nazwisko uczestnika Konkursu

.....  
.....  
czytelny podpis uczestnika/prawnego opiekuna\*