

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego uczestnika konkursu

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego uczestnika konkursu

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) w konkursie „Mój przyjaciel Zwierz” organizowanym przez Gminny Ośrodek Kultury w Goleszowie w terminie 01.09.2021 r. do 15.10.2021 r.

Wiek uczestnika konkursu:

Adres mailowy do kont aktu:

Tel. Kontaktowy:

Oświadczam, że znam i akceptuję zapisy Regulaminu ww. konkursu, który dostępny jest na stronie internetowej Organizatora Konkursu.

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Państwa oraz dziecka danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury, reprezentowany przez Dyrektora. Dane kontaktowe: ul. Cieszyńska 25, 43-440 Goleszów. Tel. 334790521, e-mail: gok@goleszow.com.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych: iod@cuw.goleszow.pl
3. Państwa oraz dziecka dane osobowe będą przetwarzane w celu niezbędnym do prawidłowego przeprowadzenia organizowanego wydarzenia, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, a także w przypadku wyrażonej przez Państwa zgody na publikację wizerunku - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
4. Państwa oraz dziecka dane będą przetwarzane przez okres trwania konkursu, a także przez okres wystąpienia możliwych roszczeń i obrony przed roszczeniami .
5. Przysługuje Państwu prawo do żądania dostępu do danych, sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
6. W przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody, przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej zgody.
7. Podanie danych osobowych jest niezbędne, aby móc wziąć udział w konkursie. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości udziału w konkursie.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU UCZESTNIKA KONKURSU

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Miejscowość, data

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na rejestrowanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego przez **Gminny Ośrodek Kultury w Goleiszowie** podczas konkursu „Mój przyjaciel Zwierz” organizowanego w terminie 01.09.2021 r. do 15.10.2021 r.

<i>Strona internetowa GOK w Goleiszowie</i>	<i>TAK / NIE*</i>
<i>Facebook (profil GOK w Goleiszowie)</i>	<i>TAK / NIE*</i>
<i>Strona internetowa Gminy Goleiszów</i>	<i>TAK / NIE*</i>
<i>Portal OX</i>	<i>TAK / NIE*</i>
<i>Gazeta lokalna „Panorama Goleiszowska”</i>	<i>TAK / NIE*</i>

Zostałem(am) poinformowany(a), że udzielenie zgody jest dobrowolne i mogę wycofać zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Podstawa prawna:

Art. 6 ust. 1 lit. a) RODO – rozpowszechnianie wizerunku za zgodą rodzica/opiekuna prawnego;

Ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

*zaznaczyć właściwe

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego