

Zgoda na przetwarzanie danych dziecka i rozpowszechnianie wizerunku w związku z udziałem w konkursie

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna Telefon kontaktowy

- ☐ Wyrażam zgodę
☐ Nie wyrażam zgody
(proszę zaznaczyć właściwe według wyboru)

na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka),
w zakresie imienia, nazwiska, danych dotyczących szkoły/przedszkola, kategorii wiekowej, zdjęć oraz nagrań
z konkursowego występu, zawierającego wizerunek, głos dziecka oraz wyników dziecka w konkursie, w celu promocji
konkursu oraz promocji działalności Biblioteki:

- 1) na stronie internetowej Biblioteki (należy podać adres strony)
2) na profilach Facebook Biblioteki (należy podać nazwę konta)

Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowana/y, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę,
a także, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie ww.
zgody przed jej wycofaniem.

Ponadto

- ☐ Wyrażam zgodę
☐ Nie wyrażam zgody
(proszę zaznaczyć właściwe według wyboru)

na udostępnienie zdjęć i nagrań zawierających wizerunek dziecka (uczestnika konkursu) do:

- 1) współorganizatora konkursu tj. (wskazać nazwę współorganizatora i adres)
2) szkoły/przedszkola (wskazać nazwę szkoły/przedszkola i adres)
3) Gminy Stary Sącz (wskazać adres Gminy)
4) Powiatu Nowosądeckiego (wskazać adres Powiatu)

w celach promocyjno-informacyjnych tych podmiotów. Przyjmuję do wiadomości, że od momentu udostępnienia,
administratorem danych dziecka we wskazanych celach są wymienione wyżej podmioty, a także że przysługuje mi
prawo odwołania zgody w dowolnym momencie.

Oświadczam, iż zostałem zapoznany z klauzulą informacyjną z art. 13 RODO oraz poinformowany, iż klauzula
informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych uczestników konkursów organizowanych przez Powiatową i
Miejsko-Gminną Bibliotekę Publiczną im. Wiktora Bazieliha w Starym Sączu i jej filie znajduje się na stronie
internetowej biblioteki: biblioteka-starysacz.pl

.....

Podpis uczestnika

.....

Imię, nazwisko rodzica/opiekuna

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna