**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU „AKTYWNE MAZOWSZE!”**

Wypełniony i podpisany formularz zgłoszeniowy proszę dostarczyć za pośrednictwem poczty elektronicznej: info@bibliotekaraszyn.pl lub osobiście do biblioteki głównej (ul. Poniatowskiego 20 w Raszynie).

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| NUMER TELEFONU |  |
| ADRES E-MAILOWY |  |
| WIEK UCZESTNIKA |  |
| ZGŁASZANE HASŁO (MAX. 150 ZNAKÓW) |  |

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia. Zgłoszone hasło jest mojego autorstwa (autorstwa mojego dziecka)\*. Przysługują mi wyłączne i nieograniczone prawa autorskie do nadesłanego hasła. Wyrażam zgodę na nieodpłatne, bezterminowe i bez ograniczeń co do terytorium udzielenie Organizatorom prawa do wykorzystania hasła na wszystkich polach eksploatacji, o których mowa w art. 50 ustawy z dn. 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 880 z późn.zm.). Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (danych osobowych mojego dziecka)\* podanych w związku z udziałem w Konkursie organizowanym przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Raszynie, Stowarzyszenie Projekt Raszyn 1809 i Klub Sportowy Raszyn oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133/97, poz. 883). Zgodę wyrażam dobrowolnie. Wiem, że w każdej chwili będę mogła/mógł odwołać zgodę przez złożenie pisemnego wniosku w Gminnej Bibliotece Publicznej w Raszynie (ul. Poniatowskiego 20 w Raszynie). Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a, iż:

• administratorem moich danych osobowych (danych osobowych mojego dziecka)\* jest Gminna Biblioteka Publiczna w Raszynie, tel. tel. +48 82 575 92 87, adres e-mail: info@bibliotekaraszyn.pl;

• w sprawach związanych z ochroną danych osobowych mogę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: iod@bibliotekaraszyn.pl

• przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych (danych osobowych mojego dziecka)\*, prawo do ich sprostowania, ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;

• mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj: Prezesa Urzędu Ochrony Danych;

• konsekwencją niepodania przeze mnie danych osobowych będzie niedopuszczenie do udziału w konkursie.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość, data  | Czytelny podpis uczestnika /Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego\*  |

*\*Dotyczy uczestników poniżej 18 roku życia.*