

OŚWIADCZENIE OSOBY TRZECIEJ
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przez
Miejską i Gminną Bibliotekę publiczną im. Jakuba Kani w Wołczynie

Niniejszym, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych lub danych osobowych mojego dziecka (wychowanka) – uczestnika *Gminnego Konkursu Fotograficznego „Z książką mi do twarzy – 4 pory roku”* organizowanego przez Miejską i Gminną Bibliotekę Publiczną im. Jakuba Kani w Wołczynie:

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

w poniższych celach (zakreślić kratkę przy właściwej odpowiedzi dla określonego celu):

- | | | |
|--------------------------|------------|---|
| <input type="checkbox"/> | TAK | dla umieszczania danych osobowych na stronie internetowej Miejskiej i Gminnej Biblioteki Publicznej im. Jakuba Kani w Wołczynie w związku z realizacją zadań promocyjnych oraz dokumentacyjnych Konkursu (przetwarzanie imienia i nazwiska uczestnika konkursu, nazwy szkoły do której uczęszcza uczestnik konkursu, oznaczenie klasy do której uczęszcza uczestnik konkursu oraz wizerunku uczestnika konkursu) |
| <input type="checkbox"/> | NIE | |
| ----- | | |
| <input type="checkbox"/> | TAK | dla umieszczania danych osobowych na stronie profilowej Miejskiej i Gminnej Biblioteki Publicznej im. Jakuba Kani w Wołczynie w serwisie społecznościowym FACEBOOK w związku z realizacją zadań promocyjnych oraz dokumentacyjnych Konkursu (przetwarzanie imienia i nazwiska uczestnika konkursu, nazwy szkoły do której uczęszcza uczestnik konkursu, oznaczenie klasy do której uczęszcza uczestnik konkursu oraz wizerunku uczestnika konkursu). |
| <input type="checkbox"/> | NIE | |
| ----- | | |
| <input type="checkbox"/> | TAK | dla umieszczania danych osobowych w prasie w związku z realizacją zadań promocyjnych oraz dokumentacyjnych Konkursu (przetwarzanie imienia i nazwiska uczestnika konkursu, nazwy szkoły do której uczęszcza uczestnik konkursu, oznaczenie klasy do której uczęszcza uczestnik konkursu oraz wizerunku uczestnika konkursu) |
| <input type="checkbox"/> | NIE | |
| ----- | | |
| <input type="checkbox"/> | TAK | dla umieszczenia danych osobowych na metryczce pracy konkursowej (imię i nazwisko uczestnika konkursu, nazwa szkoły do której uczęszcza uczestnik konkursu, oznaczenie klasy do której uczęszcza uczestnik konkursu) |
| <input type="checkbox"/> | NIE | |
| ----- | | |
| <input type="checkbox"/> | TAK | dla umieszczania danych osobowych na tablo Miejskiej i Gminnej Biblioteki Publicznej im. Jakuba Kani w Wołczynie (przetwarzanie imienia i nazwiska uczestnika konkursu, nazwy szkoły do której uczęszcza uczestnik konkursu, oznaczenie klasy do której uczęszcza uczestnik konkursu oraz wizerunku uczestnika konkursu) |
| <input type="checkbox"/> | NIE | |
| ----- | | |
| <input type="checkbox"/> | TAK | dla umieszczania danych osobowych w sprawozdaniu z przebiegu realizacji konkursu prowadzonego przez Miejską i Gminną Bibliotekę Publiczną im. Jakuba Kani w Wołczynie (przetwarzanie imienia i nazwiska uczestnika konkursu, nazwy szkoły do której uczęszcza uczestnik konkursu, oznaczenie klasy do której uczęszcza uczestnik konkursu) |
| <input type="checkbox"/> | NIE | |

.....
podpis uczestnika
lub rodzica/opiekuna prawnego(w przypadku osoby niepełnoletniej)