**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**NA XXVII WOJEWÓDZKI KONKURS POETYCKI IM. KRZYSZTOFA KAMILA BACZYŃSKIEGO**

Imię i nazwisko uczestnika ..............................................................................

Wiek ..............................................................................

Dokładny adres zamieszkania ..............................................................................

Adres poczty elektronicznej ..............................................................................

Telefon ..............................................................................

W przypadku prac nadesłanych przez instytucję:

Dokładna nazwa ...............................................................................

Adres ...............................................................................

e-mail i nr telefonu do instytucji ................................................................................

Imię i nazwisko nauczyciela................................................................................

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie w/w danych osobowych w celu uczestnictwa w XXVII Wojewódzkim Konkursie Poetyckim im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego, organizowanym przez Miejską Bibliotekę Publiczną im. K. K. Baczyńskiego w Ozorkowie.

….................................................................... ……………………………….………………………….

(data i podpis nauczyciela) (data i podpis pełnoletniego uczestnika /rodzica/opiekuna prawnego)

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ MIEJSKĄ BIBLIOTEKĘ PUBLICZNĄ IM. K. K. BACZYŃSKIEGO W OZORKOWIE**

Spełniając wymogiRozporządzenia Parlamentu Europejskiego i RE (UE) 20161679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO) oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 **informujemy, iż:**

1. Administratorem danych osobowych uczestnika jest **Miejska Biblioteka Publiczna im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego w Ozorkowie** z siedzibą w Ozorkowie, ul. Listopadowa 6b.

2. Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych, z którym kontaktować się można pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: Miejska Biblioteka Publiczna w Ozorkowie, ul. Listopadowa 6b, 95-035 Ozorków lub email: [biblioteka@d-edu.pl](https://poczta.wp.pl/k/).

3. Dane osobowe uczestnika i nauczyciela będą przetwarzane **w celu uczestnictwa w konkursie poetyckim** na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.

4. Dane osobowe laureata konkursu i nauczyciela w postaci imienia i nazwiska będą udostępnione w tomiku poezji wydanym przez Administratora.

6. Dane osobowe laureata i nauczyciela opublikowane w tomiku poezji będą przechowywane bezterminowo. Dane osobowe pozostałych uczestników będą przechowywane przez okres 1 roku.

5. Dane osobowe uczestnika i nauczyciela nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

7. Uczestnik i nauczyciel mają prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

8. Uczestnik i nauczyciel mają prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych Jego dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

9. Dane uczestnika i nauczyciela nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

10. Podanie przez uczestnika i nauczyciela danych osobowych jest dobrowolne. Brak wyrażenia zgody będzie skutkował niemożliwością udziału w konkursie.

**ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ**

….................................................................... ……………………………….………………………….

(data i podpis nauczyciela) (data i podpis pełnoletniego uczestnika /rodzica/opiekuna prawnego)