Zgoda na przewarzanie danych osobowych

Dotyczy udziału w *VI OTWARTY TURNIEJ O PUCHAR BURMISTRZA MIASTA ZAMBRÓW*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z uczestnictwem w konkursach organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w Zambrowie.

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, RODO), informuję iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Miejski Ośrodek Kultury w Zambrowie, ul. Wyszyńskiego 2a, 18-300 Zambrów, tel. (86) 271 27 99, e-mail: mok.zambrow@interia.pl.
2. Zgodnie z art. 37 ust. 1 lit. a) RODO, administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pod adresem poczty elektronicznej: inspektor@mokzambrow.pl
3. Celem przetwarzania jest organizowanie konkursów przez Miejski Ośrodek Kultury w Zambrowie - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a, c RODO – zgody osoby, której dane dotyczą, lub zgody rodzica / opiekuna prawnego oraz w oparciu o przepisy ustawy z dn. 25 października 1991r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej (Dz.U. z 2001r. Nr 13, poz. 123 z późn. zm.) w celu realizacji statutowych zadań w placówce
4. Państwa dane osobowe przechowywane będą przez okres jednego roku, licząc od końca roku w którym dane zostały zebrane.
5. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być: podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, firmy zewnętrzne na podpisanych umów powierzenia, osoby upoważnione przez Administratora.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, otrzymywania ich kopii oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa przysługuje prawo do: sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, a w przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie zgody może Pani/Pan cofnąć zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
7. Przysługuje Państwu prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie przez Państwa danych osobowych, w zależności od ściśle określonego celu przetwarzania, może być wymogiem ustawowym lub umownym lub warunkiem zawarcia umowy.
9. Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

.....

podpis opiekuna

ZGODA
na utrwalanie wizerunku

Dotyczy udziału w *VI OTWARTY TURNIEJ O PUCHAR BURMISTRZA MIASTA ZAMBRÓW*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku (w przypadku osoby pełnoletniej)*/ wizerunku mojego dziecka*……..……. utrwalonego na zdjęciach przez Miejski Ośrodek Kultury w Zambrowie, ul. Wyszyńskiego 2a, 18-300 Zambrów w celach promocyjnych i informacyjnych związanych z prowadzoną przez Miejski Ośrodek Kultury w Zambrowie działalnością.

Dane pozyskane w tym celu mogą być udostępnione na stronie internetowej, w portalach społecznościowych.

1. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem wizerunkowych danych osobowych jest Miejski Ośrodek Kultury w Zambrowie, ul. Wyszyńskiego 2a, 18-300 Zambrów. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. – w celu budowania pozytywnego wizerunku administratora w mediach społecznościowych oraz na stronie internetowej. Dane osobowe przechowywane będą do wycofania zgody na przetwarzanie. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Dane nie będą profilowane, ani automatycznie przetwarzane. Kontakt z inspektorem inspektor@mokzambrow.pl

……

Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

*Niepotrzebne skreślić