**Formularz zgłoszeniowy**

**do konkursu „Mistrz Pięknego Czytania”**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika konkursu |  |
| Nazwa i adres szkoły |  |
| Klasa |  |
| Imię i nazwisko nauczyciela – opiekuna |  |
| Tytuł i autor wybranego utworu |  |
| **Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego** | |
| W imieniu uczestnika konkursu, którego reprezentuję wyrażam zgodę na jego udział w konkursie „Mistrz Pięknego Czytania” oraz na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych na zasadach określonych  w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz 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), w zbiorze danych osobowych prowadzonym przez jest Biblioteka Publiczna Gminy Nowe Miasto nad Wartą. | |
| Wyrażam zgodę na:  - umieszczanie wizerunku i osiągnięć dziecka (uczestnika konkursu) w Internecie, prasie i folderach informacyjnych,  - przechowywanie udostępnionych przeze mnie danych przez okres do pięciu lat i ich wykorzystanie wyłącznie  w celu prowadzonej działalności kulturalno-oświatowej i czytelniczej. | |
| Zapoznałem się z regulaminem konkursu i akceptuję wszystkie warunki w nim przewidziane. | |
| Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em, się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści udzielonych danych, prawie ich poprawiania oraz wycofania zgody. (art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku). | |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………. | …………………………………………………. |
| *miejscowość, data* | *czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego* |