

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W KONKURSIE**  
**XXIII Miejskie Święto Latawca „Żabie Loty”**  
**(XIII Rodzinny Konkurs Latawca 2020)**

Dane uczestnika konkursu:

*(imię i nazwisko uczestnika)*

*(data urodzenia uczestnika)*

*(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego, jeśli dotyczy)*

*(numer telefonu uczestnika/ rodzica/ opiekuna prawnego – właściwe podkreślić)*

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem i akceptuję zawarte w nim postanowienia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku oraz wykorzystanie ich dla potrzeb XXIII Miejskiego Święta Latawca „Żabie Loty” (XIII Rodzinny Konkurs Latawca 2020) zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
- Administratorem danych osobowych jest Miejskie Centrum Kultury, Aktywności i Promocji Gminy „Stacja Kultury” z siedzibą przy ul. Dworcowej 1, 59-850 Świeradów-Zdrój w Świeradowie-Zdroju; e-mail: dorota@swieradowzdroj.pl.
- Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), informuję że:
  - Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 pkt b RODO, w celu promocji wydarzenia.
  - Podanie danych osobowych jest niezbędne u celu realizacji niniejszego konkursu.
  - Dane osobowe nie będą przekazywane do innych podmiotów.
  - Dane, po ich wykorzystaniu w celu przeprowadzenia Konkursu i wydania nagrody, zostaną niezwłocznie usunięte.
  - Uczestnik konkursu ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym celu zawiadomi Administratora w formie pisemnej.
  - Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: ido@swieradowzdroj.pl.
  - Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku w materiałach drukowanych, audio-wizualnych, kanale YouTube i mediach społecznościowych z konkursu zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych. (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.).

*(miejsowość, data)*

*(czytelny podpis uczestnika/ rodzica/ opiekuna prawnego – właściwe podkreślić)*