**Zał. nr 1 do Regulaminu**

**WOJEWÓDZKIEGO KONKURSU**

**CZYTELNICZEGO „Czy znasz…?”**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**DANE UCZESTNIKA KONKURSU „Czy znasz…?”**

Imię i nazwisko……………………………………………………………………………………….................

klasa……………………………………………………………………………………………………...............

**DANE KOORDYNATORA SZKOLNEGO**

Imię i nazwisko………………………………………………………………………………………………….

Telefon………………………………….……………. e-mail………………………………………………….

**SZKOŁA/PLACÓWKA**

Nazwa……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…

Telefon…………………………………………………………………………………………………………...

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja …..………………..……………………………………..………………….., jako przedstawiciel ustawowy/opiekun prawny

dziecka………………………………………………………....………………. wyrażam zgodę na nieodpłatne zamieszczenie przez Bibliotekę Pedagogiczną w Zamościu wizerunku mojego dziecka, utrwalonego podczas WOJEWÓDZKIEGO KONKURSU CZYTELNICZEGO „Czy znasz…?”, na stronie internetowej, w biuletynie BipeTeka, w mediach społecznościowych Biblioteki lub w archiwum Biblioteki, w celach związanych z jej działalnością statutową.

Niniejsza zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć/materiałów audiowizualnych
w formie elektronicznej i drukowanej.

**Administratorem udostępnionych przeze mnie danych osobowych jest Biblioteka Pedagogiczna w Zamościu** **z siedzibą przy
ul. H. Sienkiewicza 5.**

Przyjmuję do wiadomości, że udostępnienie wizerunku jest dobrowolne, a wyrażoną zgodę mogę cofnąć w dowolnym momencie.

Zostałem/am poinformowana o możliwości dostępu oraz poprawienia moich danych.

 *………………………………………………..…………………….*

*data i podpis osoby wyrażającej zgodę*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja …..………………..……………………………………..………………….., jako przedstawiciel ustawowy/opiekun prawny

dziecka………………………………………………………....………………. oświadczam, że zgodnie z Rozporządzeniem
o Ochronie Danych Osobowych Nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Bibliotekę Pedagogiczną w Zamościu z siedzibą przy ul. H. Sienkiewicza 5, 22-400 Zamość wyłącznie do celów statutowych i promocyjnych Biblioteki.

Administratorem udostępnionych przeze mnie danych osobowych jest Biblioteka Pedagogiczna w Zamościu z siedzibą przy ul. H. Sienkiewicza 5.

Przyjmuję do wiadomości, że udostępnienie danych osobowych jest dobrowolne, a wyrażoną zgodę mogę cofnąć w dowolnym momencie.

 ………………………………………………….

 *data i podpis osoby wyrażającej zgodę*

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w Regulaminie konkursu.

 …………………………………………………………..

 *data i podpis opiekuna prawnego dziecka*