Dane kontaktowe instruktora / nauczyciela przygotowującego uczestnika

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

Adres e-mail ………………………………………………………...………………………...

Telefon kontaktowy ………………………………………………………………………...………...

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji celów zgodnych z regulaminem konkursu przez Gminne Centrum Kultury i Informacji w Kochanowicach.

Przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych. Przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.**Dane, o których mowa w karcie będą przetwarzane do czasu wycofania zgody.**

|  |  |
| --- | --- |
| .........................................................................  Data | .........................................................................  Czytelny podpis instruktora / nauczyciela |

Administratorem danych osobowych podanych w karcie zgłoszenia w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 poz. 922 z póź. zm.). jest Gminne Centrum Kultury i Informacji w Kochanowicach (42-713) ul. Lubliniecka 5.

Dane podawane są dobrowolnie, a ich przetwarzanie odbywa się dla celów konkursu. Dane, o których mowa w karcie będą przetwarzane do czasu wycofania zgody.

Osoby, których dane dotyczą, mogą kontaktować się z inspektorem ochrony danych we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem ich danych osobowych oraz wykonywaniem praw przysługujących im na mocy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

ZGODA NA PRZESYŁANIE INFORMACJI DOTYCZĄCEJ KONKURSU DROGĄ ELEKTRONICZNĄ, TELEFONICZNĄ LUB POPRZEZ SMS

**Wyrażam zgodę na wysyłanie informacji dotyczących** *XIV Regionalnego Konkursu Plastycznego „Różanecznik – urok i magia”* **przez Gminne Centrum Kultury i Informacji z siedziba w Kochanowicach ul. Lubliniecka 5 drogą elektroniczną, telefoniczną lub poprzez SMS zgodnie ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. 2017 poz. 1219).**

|  |  |
| --- | --- |
| .........................................................................  Data | .........................................................................  Czytelny podpis instruktora / nauczyciela |