

..... ,

(miejsowość)

(data)

ZAŁĄCZNIK DO REGULAMINU NR 1 - zgodna na publikację danych na stronie internetowej

Wyrażam zgodę na publikowanie danych osobowych mojego dziecka w postaci Imienia i Nazwiska oraz klasy i szkoły na stronie internetowej organizatora konkursu recytatorskiego „Słowem Malowane - Nasza Ojczyzna” w celu prowadzenia kroniki i promocji wydarzenia organizowanego przez POWIATOWE CENTRUM PORADNICTWA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEGO I DOSKONALENIA NAUCZYCIELI W GŁOGOWIE oraz MIEJSKĄ BIBLIOTEKĘ PUBLICZNĄ im. GALLA ANONIMA w GŁOGOWIE.

INFORMACJA

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest POWIATOWE CENTRUM PORADNICTWA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEGO I DOSKONALENIA NAUCZYCIELI W GŁOGOWIE oraz MIEJSKA BIBLIOTEKA PUBLICZNA im. GALLA ANONIMA w GŁOGOWIE.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w POWIATOWYM CENTRUM PORADNICTWA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEGO I DOSKONALENIA NAUCZYCIELI W GŁOGOWIE jest: Jędrzej Bajer tel. 533 80 70 40 e-mail: iod@odoplus.pl
3. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Miejskiej Bibliotece Publicznej im. Galla Anonima w Głogowie jest: Jakub Kończak e-mail: iodo@kiran.pl
4. Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody bezterminowo na stronie internetowej organizatora konkursu lub do czasu wycofania zgody na publikację.
5. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
6. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Ponadto, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.
8. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

.....

data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)