

KARTA ZGŁOSZENIA

Przegląd Piosenki Dziecięcej i Młodzieżowej

Krajeński Stowik

nagroda Wójta Gminy Lipka

1. Imię i nazwisko uczestnika:

.....

2. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....

3. Telefon rodzica/opiekuna

.....

4. Adres placówki – szkoły

.....

5. Kategoria wiekowa uczestnika (podać kat. zgodnie z regulaminem)

.....

6. Tytuł wykonywanego utworu, nazwisko wykonawcy:

.....

7. Załączony nośnik (płyta CD, DVD, pendrive):

.....

.....

Podpis i pieczęć Dyrektora Placówki
(w przypadku zgłoszeń indywidualnych)

DANE OSOBOWE

OBOWIAZEK INFORMACYJNY

Administratorem danych uczestników gromadzonych w zakresie niezbędnym do realizacji konkursu jest Gminny Ośrodek Kultury w Lipce , ul. IV Dywizji Piechoty 2, 77-420 Lipka .

Podanie danych jest **dobrowolne**, jednak niezbędne do identyfikacji uczestników konkursu, do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestników oraz w przypadku dzieci w celu umożliwienia kontaktu z opiekunami (zwłaszcza w sytuacjach wymagających szybkiej interwencji).

Właściciel danych lub rodzic/opiekun dziecka ma prawo żądać od Administratora danych wglądu, modyfikacji oraz usunięcia.

Administrator danych przekazując dane osobowe innym podmiotom w rozumieniu RODO, będzie informował o podmiocie przetwarzającym. **Inspektor Ochrony Danych** kontakt e-mail: iod.gok@wp.pl

ZGODY

- Wyrażam zgodę** - (w razie wyrażenia zgody proszę postawić znak **x** w polu)
na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka, przez Administratora danych w zakresie niezbędnym dla prawidłowego przeprowadzenia konkursu organizowanego przez Gminny Ośrodek Kultury w Lipce, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem RODO *.
- Wyrażam zgodę** - (w razie wyrażenia zgody proszę postawić znak **x** w polu)
na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku przez Administratora danych w celach realizacji działalności statutowej (cele związane z dokumentacją działalności i promocją). Wyrażenie zgody jest dobrowolne i pomaga promować Gminny Ośrodek Kultury w Lipce

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna
w przypadku osoby niepełnoletniej uczestnika

PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE PISMEM DRUKOWANYM