

**KARTA ZGŁOSZENIA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA „KONKURSU PIĘKNEGO CZYTANIA  
FRAGMENTU DOWOLNEGO UTWORU” ORGANIZOWANEGO PRZEZ MIEJSKĄ BIBLIOTEKĘ  
PUBLICZNĄ W LUBINIE ZWANEGO DALEJ „KONKURSEM”**

- I. Wyrażam zgodę na udział dziecka w „Konkursie pięknego czytania fragmentu dowolnego utworu” organizowanego przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Lubinie.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(dane teleadresowe szkoły, klasa)

.....  
(dane rodzica/opiekuna prawnego, kontakt: telefon, adres)

- II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora Konkursu danych osobowych podanych w zgłoszeniu w celu przeprowadzenia Konkursu na podstawie art. 29 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

TAK

NIE

- III. Wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska dziecka, danych szkoły dziecka i klasy w związku z udziałem w Konkursie w materiałach promocyjnych i informacyjnych związanych z Konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronach internetowych, portalach społecznościowych oraz w mediach (radio, tv, portale internetowe itp.) oraz ich rozpowszechnianie w innych formach.

TAK

NIE

- IV. Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Lubinie wizerunku i głosu dziecka utrwalonego podczas Konkursu, którego było uczestnikiem, w materiałach promocyjnych i informacyjnych związanych z Konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronach internetowych, portalach społecznościowych, oraz w mediach (radio, tv, portale internetowe itp.) oraz ich rozpowszechnianie w innych formach.

TAK

NIE

- V. Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i aktualne.

- VI. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem Konkursu organizowanego przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Lubinie i akceptuję jego warunki.

- VII. Oświadczam, że jestem świadomy/a dobrowolności udostępnienia moich danych osobowych i w/w dziecka oraz że zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do danych osobowych określonych w punkcie nr I oraz ich poprawiania.

- VIII. Brak zgody jak w pkt. I – IV jest równoznaczny z rezygnacją z udziału w Konkursie.

- IX. Zostałem/am poinformowany/a, że administratorem danych jest Miejska Biblioteka Publiczna im. Stanisława. Staszica, ul. Odrodzenia 24, 59-300 Lubin, NIP 692-000-10-82.

- X. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej dostępnej na stronie internetowej [www.mbplubin.pl](http://www.mbplubin.pl).

- XI. Oświadczam, że w związku z uczestnictwem w Konkursie mojego dziecka Organizator nie ponosi odpowiedzialności za szkody osób i mienia powstałe podczas Konkursu lub pozostające z nią w związku ani za roszczenia osób trzecich powstałe z tego tytułu i że to ja ponoszę pełną odpowiedzialność za takie roszczenia i szkody. Oświadczam że zrzekam się roszczeń wobec organizatora za szkody powstałe z wyżej wskazanego tytułu.

.....  
Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

.....  
Miejscowość i data