

**KARTA ZGŁOSZENIA PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU FOTOGRAFICZNEGO
PN. „365 DNI Z KSIĄŻKĄ” ORGANIZOWANEGO PRZEZ MIEJSKĄ BIBLIOTEKĘ PUBLICZNĄ
W LUBINIE ZWANEGO DALEJ „KONKURSEM”**

I.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(kontakt: telefon)

II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora Konkursu danych osobowych podanych w zgłoszeniu w celu przeprowadzenia Konkursu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) i c) 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 w związku z udziałem w Konkursie w materiałach promocyjnych i informacyjnych związanych z Konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej organizatora Konkursu (www.mbplubin.pl), profilu w portalu społecznościowym (Facebook) oraz ich rozpowszechnianie w innych formach.

TAK

NIE

IV. Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Lubinie wizerunku utrwalonego podczas Konkursu, którego byłem uczestnikiem, w materiałach promocyjnych i informacyjnych związanych z Konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej organizatora Konkursu (www.mbplubin.pl), profilu w portalu społecznościowym (Facebook) 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 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. M. Skłodowskiej-Curie 6, 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.

XI. Oświadczam, iż jest mi wiadome, że w związku z uczestnictwem w Konkursie Organizator nie ponosi odpowiedzialności za szkody osób i mienia powstałe podczas Konkursu lub pozostające z nią w związku oraz oświadczam że zrzekam się roszczeń wobec organizatora za szkody powstałe z wyżej wskazanego tytułu.

.....
Czytelny podpis

.....
Miejscowość i data