**Zgoda na wykorzystanie wizerunku oraz publikację danych osobowych**

1. Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku uczestnika na potrzeby konkursu. Zgadzam się na użycie wizerunku i danych osobowych uczestnika w celach promocyjnych.
2. Wyrażam zgodę na wszelkie formy publikacji wyników konkursu . W szczególności wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska uczestnika konkursu na liście laureatów, która zostanie umieszczona na stronie internetowej, na facebooku PMDK

……………………………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego uczestnika

Z*godnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 1000) oraz Rozporządzeniem 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. Informuję, że:*

* 1. *Administratorem Pani/Pana i dziecka danych osobowych jest Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury przy ul. Powstańców Śląskich 1 w Będzinie*
	2. *Dane osobowe Pani /Pana i dziecka przetwarzane będą wyłącznie w celach związanych z konkursem i nie będą udostępniane innym odbiorcom chyba, że udostępnienie danych będzie wynikać z innych przepisów prawa. Podstawą prawną jest zgoda,*
	3. *Posiada Pan/Pani prawo do żądanie dostępu do danych osobowych oraz poprawianie danych osobowych. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Niemniej jednak odwołanie zgody jest jednoznaczne z brakiem możliwości brania udziału w rekrutacji i tym samym przyjęciem dziecka do placówki,*
	4. *Podanie danych osobowych PMDK w Będzinie jest dobrowolne,*
	5. *Dostęp do danych osobowych będzie przysługiwała wyłącznie organizatorom konkursu,*
	6. *Zgoda wyrażona jest do czasu jej odwołania.*
	7. *Przysługuje Pani/Panu możliwość skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych*
	8. *Inspektorem ds. Ochrony Danych (osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanie danych) jest*  Robert Karlik ,e-mail *robert.karlik@onet.eu*

 …………………………. ………………………………..

 (miejscowość, data) ( czytelny podpis rodzica / opiekuna lub kandydata pełnoletniego)