

MAJOWY KONKURS „PODZIEL SIĘ WIERSZEM” IM. PIOTRA SZCZEPAŃSKIEGO – FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ORAZ ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, które dane osobowe będą przetwarzane oraz w jakim celu, i jakimi sposobami, jest Wojewódzka i Miejska Biblioteka Publiczna w Gdańsku, Targ Rakowy 5/6, 80-806 Gdańsk, email: wbp@wbpg.org.pl.
2. We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, mają Państwo prawo kontaktować się z naszym Inspektorem ochrony danych na adres mailowy: iod@wbpg.gda.pl.
3. Celem przetwarzania Państwa danych osobowych jest zgłoszenie się i udział w Majowym Konkursie „Podziel się wierszem” im. Piotra Szczepańskiego. Przetwarzanie poniższych danych osobowych jest niezbędne do uczestnictwa w ww. akcji.
4. Podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit a) RODO, czyli Państwa zgoda wyrażona poniżej.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane do czasu wycofania przez Państwa zgody lub przez okres 1 miesiąca od daty zakończenia konkursu.
6. Mają Państwo prawo dostępu do danych osobowych, uzyskania ich kopii, sprostowania, prawo do usunięcia danych lub ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Ponadto, mają Państwo prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Wycofać się ze zgody można w formie wysłania żądania na nasz adres e-mail lub adres pocztowy. Konsekwencją wycofania się ze zgody będzie brak możliwości przetwarzania przez nas tych danych.

Świadoma/y powyższych informacji, ja, niżej podpisana/y:

.....
imię i nazwisko
.....

.....
dane kontaktowe (email lub telefon)
.....

Wyrażam zgodę* nie wyrażam zgody* na przetwarzanie ww. danych osobowych w celu uczestnictwa w konkursie. Akceptuję Regulamin tegoż konkursu. Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią i nieograniczoną w zdolności do czynności prawnych uniemożliwiających podpisanie tej zgody. Oświadczam też, że w całości przeczytałem/łam treść powyższej zgody i w pełni ją rozumiem. * proszę zaznaczyć właściwe pole

.....

data i podpis uczestnika