

**KONKURS RECYTATORSKI**

**Formularz konkursowy**

Imię i nazwisko uczestnika: ……….…………………………………………………………………………....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (telefon, mail):…………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………

Numer i adres szkoły: ……….…………………………………………………………………………………..

Grupa wiekowa: ……..…………………………………………………………………………………………...

Tytuł i autor utworu: ……………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Czas trwania prezentacji w minutach: ……………………………

Dostarczenie poprawnie wypełnionej karty zgłoszenia jest równoznaczne z przyjęciem regulaminu konkursu.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka, dostarczonych w formularzu konkursowym w zakresie:

***Imię i nazwisko, wiek, numer telefonu, adres e-mail, adres i nazwa szkoły***

przez Centrum „Łowicka” Dom Kultury w Dzielnicy Mokotów m.st. Warszawy, ul. Łowicka 21,tel. 22 845 56 75, zwanym Administratorem Danych Osobowych, **w celu** przeprowadzenia **działań związanych z organizacją Konkursu recytatorskiego w ramach festiwalu MAM to!**

Podanie danych jest wymogiem regulaminu konkursu. Nie podanie danych skutkowało będzie brakiem możliwości wzięcia udziału w Konkursie. Dane będą przetwarzane tylko i wyłącznie przez **okres 1. roku po zakończeniu tegorocznej edycji konkursu**. Po zakończeniu działań związanych z organizacją konkursu zostaną one usunięte. Dane **będą udostępnione** współpracującemu w ramach Festiwalu MAM to! Służewskiemu Domowi Kultury w Dzielnicy Mokotów m. st. Warszawy. Dane przetwarzane będą jedynie w celu określonym powyżej. Dane **nie będą** również przetwarzane w sposób **zautomatyzowany**.

W ramach przetwarzania danych przez Administratora **przysługuje Państwu prawo**:

- **anulowania** wydanej zgody; **dostępu** do danych, uzyskania kopii; do **sprostowania** danych; do „bycia zapomnianym” **– usunięcia** danych z bazy; do **ograniczenia** przetwarzania danych; do **przenoszenia** danych; do złożenia **skargi** do organu nadzorczego;

W sprawach związanych z Państwa danymi oraz ich przetwarzaniem mogą się Państwo kontaktować z **Inspektorem Ochrony Danych Osobowych**mailowo pod adresem: iod-centrum@lowicka.pl

**………………………………………………………**

(data, czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

(rodzica/opiekuna prawnego)