KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA WYKORZYSTANIA WIZERUNKU

PRZEZ SAMORZĄDOWE CENTRUM KULTURY I BIBLIOTEK W SZCZUCINIE

Informujemy, że udział w wydarzeniach organizowanych przez Samorządowe Centrum Kultury i Bibliotek w Szczucinie, jest równoznaczny z wyrażeniem zgody na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku utrwalonego podczas wyżej wymienionego wydarzenia na stronie internetowej oraz w innych materiałach promocyjnych Samorządowego Centrum Kultury i Bibliotek w Szczucinie w celu dokumentowania i rozpowszechniania informacji o organizowanej i prowadzonej działalności kulturowej przez Samorządowe Centrum Kultury i Bibliotek w Szczucinie oraz promocji Gminy Szczucin.

Na podstawie art. 13 ust.1 i ust.2 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 informujemy, że:

- Administratorem danych osobowych jest **Samorządowe Centrum Kultury i Bibliotek w Szczucinie, ul. Rudnickiego 23, 33-230 Szczucin,**

- **Inspektorem Ochrony Danych** w Samorządowym Centrum Kultury i Bibliotek w Szczucinie jest **Krzysztof Gwizd**, kontakt: e-mail: kazekbhp@o2.pl., telefon: 530 443 903.

- Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie do celów związanych z działalnością Samorządowego Centrum Kultury i Bibliotek w Szczucinie:

  Na podstawie ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o bibliotekach (DZ. U. Nr 85, poz. 539 z późn. zm.), Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 poz. 923 z 2002 r. z późn., zm.):

- Każdy ma prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, przenoszenia i usunięcia, a także prawo do ograniczenia przetwarzania danych.

- Każdy ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego GIODO.www.giodo.gov.pl

ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA
na udział w **Konkursie plastycznym „Strażacy – tam gdzie zaczyna się bohaterstwo”**

dnia **19.04.2024r.**

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego……..…..…….,
jako rodzic/opiekun prawny (imię i nazwisko dziecka, klasa)……,
wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w Konkursie plastycznym
„Strażacy – tam gdzie zaczyna się bohaterstwo”.
Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z zasadami przetwarzania danych osobowych.

……..
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna