

INFORMACJA

dotycząca przetwarzania danych osobowych Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Młodzieżowy Dom Kultury im. Jaworzniaków z siedzibą w Jaworznie, ul. Inwalidów Wojennych 2,43-600 Jaworzno.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych: tel. 48 32 7629228, e-mail: sekretariat@mdk.edu.pl. Uczestnikowi Konkursu przysługuje prawo wglądu w swoje dane, ich usuwania, przenoszenia oraz uzyskania wyczerpującej informacji na ten temat. W celu skorzystania ze swoich praw Uczestnik Konkursu powinien wysłać wiadomość na powyżej wskazany adres e-mail.

3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu: realizacji działań związanych z przyznaniem nagród laureatom Ogólnopolskiego Plastycznego „Kolorowe Zdrowie”. (Przygotowania i weryfikacji dokumentacji, przysyłania korespondencji pisemnej zarówno za pośrednictwem operatorów, poczty elektronicznej oraz kontaktu telefonicznego, sporządzanie zestawień, list osób nagrodzonych, przekazywanie nagród. Prowadzenia przez Administratora działań informacyjnych związanych z promocją laureatów Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego na stronach Administratora oraz w wydawanych przez niego publikacjach (korzystanie z wizerunku – publikacja zdjęć) - art. 6 ust 1 lit. a RODO).

4. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być organy publiczne lub podmioty działające w zakresie i celach, które wynikają z przepisów prawa.

5. Posiada Pani/Pan prawo do:

- uzyskania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, ograniczenia przetwarzania;
- wniesienia skargi do organu nadzorczego, jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do wzięcia udziału w konkursie.

7. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie.

8. Państwa dane przechowywane będą przez terminy określone przepisami o archiwizacji oraz przez okres rozliczeniowo-rozszczeniowy.

9. Organizator przewiduje przetwarzać dane osobowe Uczestników tak długo, jak będzie to konieczne w związku z prezentowaniem prac konkursowych.

ZGODA

na przetwarzanie danych osobowych.

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie/moich/* danych osobowych /mojego dziecka/podopiecznego/* przez Młodzieżowy Dom Kultury im. Jaworzniaków w celu wzięcia udziału w Ogólnopolskim Konkursie Plastycznym „Kolorowe Zdrowie”.

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka/podopiecznego w celach promocyjnych na stronach Młodzieżowego Domu Kultury im. Jaworzniaków i partnerów medialnych konkursu.

.....
data i podpis /uczestnika*/ rodzica*/opiekuna prawnego*

* - niepotrzebne skreślić

OGÓLNOPOLSKI KONKURS PLASTYCZNY 2025
„KOLOROWE ZDROWIE”

KARTA ZGŁOSZENIA KONKURS PLASTYCZNY

(prosimy wypełnić drukowanymi literami)

Imię, nazwisko uczestnika, wiek:

.....

Adres domowy:

.....

.....

Telefon kontaktowy do uczestnika konkursu/opiekuna prawnego:

.....

e-mail:

.....

Imię i nazwisko opiekuna artystycznego:.....

Kategoria (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ KLASY I-IV SZKOŁY PODSTAWOWE

☐ KLASY V-VIII SZKOŁY PODSTAWOWE

☐ SZKOŁY PONADPODSTAWOWE

**Zapoznałem się z regulaminem konkursu i oświadczam, że jestem autorem*/
autorką*pracy dostarczonej/wysłanej na Ogólnopolski Konkurs Plastyczny „Kolorowe
Zdrowie”**

.....

data i podpis uczestnika*/rodzica*/ opiekuna prawnego*

* - niepotrzebne skreślić