

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DYKTANDO „ORTOGRAFICZNE MEANDRY 2025” O ZŁOTY LAUR

POD HONOROWYM PATRONATEM BURMISTRZA WASILKOWA

Imię i nazwisko uczestnika	
Wiek uczestnika	
Telefon kontaktowy	
Szkoła i klasa (wypełniają uczniowie)	

Klauzula obowiązku informacyjnego

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejska Biblioteka Publiczna im. prof. Haliny Krukowskiej w Wasilkowie, zwana dalej Administratorem; administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych e-mail: *mbpwasilkow@home.pl*
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z udziałem w dyktandzie „Ortograficzne Meandry 2025”.
4. **W związku z przetwarzaniem przez Administratora Danych Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do:**

- dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO z zastrzeżeniem, że udostępniane dane osobowe nie mogą ujawniać informacji niejawnych, ani naruszać tajemnic prawnie chronionych, do których zachowania zobowiązany jest Administrator Danych;
- sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
- usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO, przetwarzanych na podstawie Pani/Pana zgody; w pozostałych przypadkach, w których Administrator Danych przetwarza dane osobowe na podstawie przepisów prawa, dane mogą być usunięte po zakończeniu okresu archiwizacji;
- ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 17 RODO;
- przeniesienia danych na podstawie art. 20 RODO;
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzanych danych, na podstawie art. 21 RODO, z zastrzeżeniem, że nie dotyczy to przypadków, w których Administrator Danych posiada uprawnienie do przetwarzania danych na podstawie przepisów prawa.

5. Podanie danych jest obowiązkowe do wzięcia udziału w dyktandzie „Ortograficzne Meandry 2025”.

.....
Data i podpis uczestnika / w przypadku

osób niepełnoletnich opiekuna prawnego