

### OŚWIADCZENIE

Ja, ..... będący  
Rodzicem/Opiekunem prawnym/ Opiekunem z ramienia placówki kierującej:

.....  
oświadczam, iż zapoznałem się oraz akceptuję Regulamin Powiatowych Prezentacji Kulturalnych Dzieci i Młodzieży „Sarżyńska Jesień 2018”  
(konkurs poetycki, piosenki, plastyczny) \*

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

-----  
Podpis Uczestnika/ Rodzica /Opiekuna Prawnego/ Opiekuna z placówki kierującej

\* Niepotrzebne skreślić

### KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH W NOWOSARZYŃSKIM OŚRODKU KULTURY

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana/dziecka danych osobowych jest Ośrodek Kultury w Nowej Sarzynie z siedzibą: ul. 1 Maja 1, 37-310 Nowa Sarzyna;
- 2) Administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych w Ośrodku Kultury w Nowej Sarzynie można się z nim skontaktować wysyłając e-mail na adres [iod@nowasarzyna.eu](mailto:iod@nowasarzyna.eu);
- 3) Pani/Pana/dziecka dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji Prezentacji Kulturalnych Dzieci i Młodzieży „Sarżyńska Jesień 2018” -konkurs plastyczny (na podstawie art. 6 ust 1 pkt a).
- 4) Pani/Pana/dziecka dane osobowe będą przechowywane przez okres określony przepisami prawa, zgodny z instrukcją kancelaryjną.
- 5) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych swoich i dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody.
- 6) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 7) Podanie przez Panią/Pana/ danych osobowych swoich lub dziecka jest warunkiem korzystania z oferty Ośrodka Kultury w Nowej Sarzynie. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości korzystania z oferty Ośrodka Kultury w Nowej Sarzynie.

Zapoznałem/am się z treścią klauzuli.

Data .....

-----  
Podpis Uczestnika/ Rodzica /Opiekuna Prawnego/ Opiekuna z placówki kierującej