

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA KONKURSU PLASTYCZNEGO*
pn. „Ja i mój przyjaciel”

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
Rodzaj schorzenia	
Dane osoby/instytucji zgłaszającej (biblioteki, ośrodka, szkoły, świetlicy)	
Telefon i e-mail osoby/instytucji zgłaszającej	

**Kartę zgłoszenia proszę wypełnić czytelnie.*

.....
Czytelny podpis osoby zgłaszającej

INFORMACJA O CELU WYKORZYSTANIA WIZERUNKU

Niniejsza zgoda ma na celu umożliwienie publikacji wizerunku Uczestnika konkursu plastycznego organizowanego przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Piotrkowie Trybunalskim w zakresie, celu oraz obszarze opisanym poniżej.

Administratorem danych Uczestnika oraz Rodzica/Opiekuna prawnego jest Miejska Biblioteka Publiczna im. Adama Próchnika w Piotrkowie Trybunalskim.

Wizerunek dziecka będzie chroniony i nie będzie publikowany w sposób sprzeczny w stosunku do wyrażonych zgód.

Wizerunek (zdjęcie) Uczestnika może być uzupełniony poprzez podanie i powiązanie goz imieniem i nazwiskiem dziecka, nazwą grupy, wiekiem.

Istnieje prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie oznaczało przerwania przetwarzania danych osobowych Uczestnika w procesach zainicjowanych przed jej wycofaniem.

Niniejsza zgoda na przetwarzanie wizerunku ma charakter nieodpłatny.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych:

.....
imię i nazwisko uczestnika konkursu

w zakresie wizerunku (zdjęcia/film) przez Miejską Bibliotekę Publiczną im. Adama Próchnika w Piotrkowie Trybunalskim, na potrzeby:

- ➔ udostępnienia wizerunku (zdjęcia) w systemach informatycznych w celu umożliwienia innym identyfikacji uczestnika. Rozumiem, że ta zgoda jest całkowicie dobrowolna, ale jednocześnie wymagana w celu wykonania Umowy,
- ➔ udostępnienia ww. danych na następujących stronach internetowych: należących do Placówkistronach WWW dostępnych w Internecie, Biuletynie Informacji Publicznej, Facebooku, Instagramie, Newsletterze poświęconym wszystkim osobom, których dzieci uczęszczają do Placówki,
- ➔ udostępnienia danych poprzez ich publikację w budynku Placówki, w celu zapisu fotorelacji z wydarzeń, w których dziecko bierze udział oraz w celu informacyjnym dotyczącym dziecka,
- ➔ wykonanie zdjęć przez wyznaczonego fotografa celem przygotowania kalendarzy oraz innych materiałów zawierających wizerunek dziecka, o czym wcześniej zostaną poinformowani,
- ➔ wyrażam zgodę na kadrowanie i kompozycję (rekompozycję) wizerunku dziecka na potrzeby realizacji celów wskazanych powyżej, z zastrzeżeniem, że zdjęcie dziecka nie będzie poddawane retuszowi zmieniającemu jego wizerunek, w sposób uniemożliwiający rozpoznanie,
- ➔ rozumiem, że wizerunek dziecka może być wykorzystywany zgodnie z określonymi powyżej zasadami w czasie trwania Umowy z Placówką. Rozumiem, że mam prawo dostępu do treści tych danych i możliwość ich poprawienia, a także o prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie,
- ➔ wyrażam zgodę na dalsze przetwarzanie wizerunku dziecka w okresie 2 lat od chwili wygaśnięcia umowy z Placówką,
- ➔ oświadczam, że przekazuję dane osobowe uczestnika całkowicie dobrowolnie.

.....
Data i podpis Rodzica/Opiekuna prawnego