*Załącznik do karty zgłoszenia*

................................................ Wodzisław Śląski,………………………….. *(imię i nazwisko)*

…………………………………

*(data urodzenia)*

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach organizacji Powiatowych Eliminacji 68. Ogólnopolskiego Konkursu Recytatorskiego*,* którego organizatorem jest Powiat Wodzisławski.

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych do dalszych etapów 68. Ogólnopolskiego Konkursu Recytatorskiego.

Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o przysługujących mi prawach w/w Rozporządzenia tj.:

1. dostępu do swoich danych osobowych,
2. sprostowania lub usunięcia danych osobowych lub ograniczenia przetwarzania,
3. wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych,
4. sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
5. przeniesienia danych,
6. wniesienia sprzeciwu,
7. cofnięcia wyrażonej zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie swojego wizerunku w przekazach telewizyjnych   
lub multimedialnych, Internecie oraz w postaci fotografii lub innego materialnego nośnika wizerunku na potrzeby organizacji przeglądu powiatowego 67. Ogólnopolskiego Konkursu Recytatorskiego oraz w celach zgodnych z działalnością prowadzoną przez Powiat Wodzisławski, na podstawie art. 81 Ustawy z dn. 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz.U. 202.1062 ).

Udział w konkursie jest dobrowolny i uczestniczę w nim na własną odpowiedzialność.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(czytelny podpis)\**

*\*W przypadku osób niepełnoletnich*

*czytelny podpis składa rodzic lub opiekun prawny.*