



**IV KONKURS PIOSENKI  
"TU W ZANIE ZACZYNAŁ WOJTEK MŁYNARSKI"**



**2022**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Ja, niżej podpisana/y ..... zgłaszam swój udział w Konkursie Piosenki „Tu w Zanie zaczynał Wojtek Młynarski”, organizowanym przez Towarzystwo Absolwentów, Wychowanków i Przyjaciół Gimnazjum i Liceum Ogólnokształcącego im. Tomasza Zana w Pruszkowie, w dalszej części Towarzystwo Absolwentów Zana, przy współdziałaniu LO im. Tomasza Zana w Pruszkowie oraz Towarzystwa Przyjaciół Miasta Ogrodu Komorów KOMOROWIANIE.

Moje dane osobowe:

Nazwisko i imiona:.....

Data urodzenia: .....

Adres e-mail - ..... Tel - .....

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie przez Towarzystwo Absolwentów, Wychowanków i Przyjaciół Gimnazjum i Liceum Ogólnokształcącego im. Tomasza Zana w Pruszkowie w celach informacyjnych, niezbędnych do dokumentacji Konkursu i rozliczenia środków uzyskanych na realizację zadań publicznych oraz publikowanie nagrań i prac plastycznych przekazanych na Konkurs, a także zdjęć i nagrań z Koncertu Laureatów:

danych osobowych [TAK]/[NIE]\*                      nagrań i zdjęć [TAK]/[NIE]\*

(Rozporządzenie 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 uchylenie dyrektywy 95/46/WE).

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest warunkiem przyjęcia Zgłoszenia.

(miejsowość).....

(data) ..... (podpis uczestnika) .....

ZGODA opiekuna prawnego (osób, które nie ukończyły 18 roku życia)

Wyrażam zgodę na udział w Konkursie

.....

(miejsowość) ..... (data) .....(podpis) .....

\*niepotrzebne skreślić

## KLAUZULA INFORMACYJNA DLA UCZESTNIKÓW

### IV Konkursu Piosenki

#### "Tu w Zanie zaczynał Wojtek Młynarski"

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych - ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych (Dz. U. L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) informujemy:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych wskazanych w Zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Towarzystwa Absolwentów, Wychowanków i Przyjaciół Gimnazjum i Liceum Ogólnokształcącego im. Tomasza Zana w Pruszkowie, z siedzibą przy ul. Daszyńskiego 6, 05-800 Pruszków.
- 2) Pani/Pana dane osobowe, nagrania i zdjęcia przetwarzane będą w celach informacyjnych, niezbędnych do dokumentacji Konkursu i rozliczenia środków uzyskanych na realizację zadań publicznych.
- 3) Pani/Pana dane osobowe wynikające ze złożonego Formularza zgłoszeniowego do Konkursu przetwarzane będą przez okres jednego roku, z zastrzeżeniem przepisów prawa.
- 4) Wyrażenie zgody na przechowywanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w Konkursie. W przypadku niewyrażenia zgody nie będzie możliwy Pani/Pana udział w Konkursie.
- 5) Wyrażenie zgody na przechowywanie i publikowanie nagrań i zdjęć jest dobrowolne. W przypadku niewyrażenia zgody zobowiązuje się Pani/Pan zadbać o to, aby nie uczestniczyć w sesjach fotograficznych podczas trwania eliminacji i finału Konkursu.
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
- 7) Dostęp do Pani/Pana danych będą posiadać osoby upoważnione przez Administratora do ich przetwarzania w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych.
- 8) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, a także - z zastrzeżeniem przepisów prawa - prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
- 9) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- 10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

Miejscowość ..... data.....podpis uczestnika

Miejscowość ..... data.....,

Podpis opiekuna prawnego (osób, które nie ukończyły 18 roku życia) .....