**Konkurs Fotograficzny „ Bieszczady selfie”**

**Karta zgłoszenia uczestnika**

1. Imię i nazwisko autora................................................................................................

2. Szkoła (dotyczy uczniów):

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

3. Adres, tel., e-mail uczestnika:

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................ .

.......................................................................................................................................

4. Kategoria wiekowa uczestnika :

- dzieci, młodzież, wiek ........................

- dorośli, wiek ............................

5. Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych bezpośrednio z organizacją Konkursu Fotograficznego „Bieszczady selfie” organizowanego przez Centrum Koordynacji i Promocji Marki Bieszczady-Połoniny. Upoważniam również Organizatora do: wykorzystania wizerunku osobistego wykonawcy we wszelkich wydawnictwach realizowanych przez Organizatora oraz wykorzystania pracy zgłoszonej do Konkursu w jego wydawnictwach promocyjnych i informacyjnych. Wyrażam zgodę na wykorzystanie swojego wizerunku utrwalonego podczas wernisażu Konkursu Fotograficznego materiałach promocyjnych i informacyjnych Powiatu Bieszczadzkiego.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

1) administratorem danych osobowych uczestników konkursu jest Starostwo Powiatowe w Ustrzykach Dolnych

2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji konkursu, zgodnie z Ustawą z dnia 25 października 1991 r. o organizacji działalności kulturalnej, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy,

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,

5) każdy kandydat posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,

6) uczestnik konkursu ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,

7)Kontakt do inspektora danych osobowych [iod@bieszczadzki.pl](mailto:iod@bieszczadzki.pl),

7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa,

6. Oświadczenia i zgody

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem organizacji Konkursu Fotograficznego „Bieszczady selfie” i akceptuję jego postanowienia.

tak / nie

Zgadzam się na wykorzystanie mojego wizerunku związanego z nadesłaną fotografią w Konkursie Fotograficznym „Bieszczady selfie”

tak / nie

Zgadzam się na wykorzystanie mojego wizerunku niezwiązanego z nadesłaną fotografią w Konkursie Fotograficznym „Bieszczady selfie”

tak / nie

…………………………………….. ………………………………………

miejscowość, data Podpis uczestnika – autora

…………………………………………..

Podpis opiekuna (dotyczy osoby niepełnoletniej)