Karta zgłoszenia

**,, Rodzina najcieplejsze miejsce pod słońcem”**

1. Imię i nazwisko uczestnika konkursu plastycznego zgłaszającego pracę:

…………………………………………………………………………………..

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym niżej zakresie:

Konkurs Plastyczny **,, Rodzina najcieplejsze miejsce pod słońcem”**

przez: Miejski Ośrodek Profilaktyki i Pomocy Rodzinie, ul. Dąbska 40, 62-600 Koło

w celach realizacji zadań związanych z organizowaniem konkursu plastycznego oraz zgodnie z art. 6 ust 1 lit RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, pracy konkursowej do celów budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i mediach.

Jednocześnie zostałem/am poinformowany/a:

- iż administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Profilaktyki i Pomocy Rodzinie, ul. Dąbska 40, 62-600 Koło,

- o prawie przeglądania, zmiany oraz usunięcia danych osobowych,

- iż podanie danych osobowych jest dobrowolne oraz, że dane będą przetwarzane wyłącznie w/w celach.

…………………………………………………………………

data, miejsce, podpis osoby wyrażającej zgodę