**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dziecka**

W związku z udziałem …………………………......... *(imię i nazwisko dziecka*)
w warsztatach „Book folding” organizowanych przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Bukowcu - **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na publikację wizerunku oraz pracy plastycznej **dziecka** w celu promocji wydarzenia na stronie internetowej Gminnej Biblioteki Publicznej w Bukowcu oraz w lokalnych mediach.

\*niepotrzebne skreślić.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………(miejscowość, data) |  | ………….………………………………………………(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego) |

Gminna Biblioteka Publiczna informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Gminna Biblioteka Publiczna z siedzibą
przy ul. Dworcowej 7, 86 – 122 Bukowiec.
2. Celem przetwarzania danych osobowych jestorganizacja konkursu plastycznego, w tym promocja Gminnej Biblioteki Publicznej w Bukowcu.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
4. Dane osobowe będą przetwarzane na czas organizacji wydarzenia oraz do czasu cofnięcia zgody. Zdjęcia będą udostępnione na stronie internetowej Biblioteki, Gminy Bukowiec oraz na portalu społecznościowym stowarzyszenia do czasu cofnięcia zgody.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, żądania zaprzestania przetwarzania, jak również prawo
do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Podanie danych jest dobrowolne. Jednakże nie podanie danych będzie wiązało się z brakiem możliwości wzięcia udziału w wydarzeniu. Nie wyrażenie zgody na publikację wizerunku nie będzie wpływało na uczestnictwo w wydarzeniu.
7. Dane będą przetwarzane przez upoważnionych pracowników. Odbiorcami danych będą osoby odwiedzające stronę Gminnej Biblioteki Publicznej w Bukowcu, Gminy Bukowiec oraz portalu społecznościowego stowarzyszenia .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………(miejscowość, data) |  | ………….………………………………………………(czytelny podpis osoby) |