**Karta zgłoszenia udziału**

**POTWORNA IMPREZKA**

**(tytuł warsztatów)**

**30.09.2022**

**(data)**

**Dane uczestnika:**

 Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wiek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Telefon do uczestnika lub jego opiekuna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 E-mail do uczestnika lub jego opiekuna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data zgłoszenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Poniższe zgody są obowiązkowe do wzięcia udziału w wydarzeniu:**

[ ] **Tak** [ ] **Nie** Akceptuję Regulamin wydarzeń organizowanych przez bibliotekę

[ ] **Tak** [ ] **Nie** Wyrażam zgodę na przetwarzanie mich danych osobowych / danych dziecka zawartych w formularzu oraz wizerunku przez Organizatora wydarzenia w celach związanych
z realizacją wydarzenia oraz promocją działalności Organizatora. Podanie danych jest dobrowolne i niezbędne do udziału w wydarzeniu.

[ ] **Tak** [ ] **Nie** Wyrażam zgodę na zamieszczenie mojego wizerunku / wizerunku dziecka utrwalonego podczas wydarzenia w serwisie Facebook oraz YouTube.

Podpis uczestnika / Podpis opiekuna uczestnika, który nie ukończył 16 roku życia:

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

**Rodzice/ opiekunowie dzieci zapoznają się z obowiązkami**

**Informacyjnymi A i B. Osoby dorosłe z obowiązkiem A.**

**Obowiązek informacyjny w sytuacji pozyskania danych od osoby, której dane dotyczą (Rodzic/Opiekun prawny)**

Od 25 maja 2018 roku ma zastosowanie 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, informuję, że:

## Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Biblioteki Publicznej w Piasecznie, ul. Jana Pawła II 55, 05-500 Piaseczno tel. (22) 484 21 44, e-mail: dyrektor@biblioteka-piaseczno.pl.

1. Inspektor ochrony danych: adres siedziby - Biblioteka Publiczna w Piasecznie**,** ul. Jana Pawła II 55, 05-500 Piaseczno, adres mail: iod@biblioteka-piaseczno.pl.
2. Podstawy i ogólne cele przetwarzania danych osobowych:

- przetwarzanie danych jest niezbędne do zgłoszenia uczestnika do wydarzenia;

- przetwarzanie danych jest niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów realizowanych przez administratora danych osobowych.

1. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
2. Dane przechowywane będą jedynie w czasie niezbędnym do ich przetwarzania, z respektowaniem wszelkich praw osób fizycznych.
3. Informuję, że przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
4. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody, to przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność przetwarzania z prawem.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, niemniej jest wymagane przez przepisy prawa.
7. Biblioteka Publiczna w Piasecznie nie stosuje zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych przypadkach.

**Obowiązek dotyczy (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)** ........................................................

.........................................................
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Obowiązek informacyjny w sytuacji pozyskania danych nie od osoby, której dane dotyczą (osoba nieletnia)**

Od 25 maja 2018 roku ma zastosowanie 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Biblioteki Publicznej w Piasecznie, ul. Jana Pawła II 55, 05-500 Piaseczno tel. (22) 484 21 44, e-mail: dyrektor@biblioteka-piaseczno.pl
2. Inspektor ochrony danych: adres siedziby - Biblioteka Publiczna w Piasecznie, ul. Jana Pawła II 55, 05-500 Piaseczno, adres mail: iod@biblioteka-piaseczno.pl
3. Podstawy i ogólne cele przetwarzania danych osobowych:

- przetwarzanie danych jest niezbędne do zgłoszenia uczestnika do wydarzenia;

- przetwarzanie danych jest niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów realizowanych przez administratora danych osobowych.

1. Kategorie danych osobowych: imię, nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu;
2. Informacje o odbiorcach danych osobowych: odbiorcami danych mogą być jedynie podmioty uprawnione
z mocy prawa;
3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do załatwienia sprawy, a następnie zgodnie
z przepisami dotyczącymi archiwizacji;
4. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
5. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
6. Jeżeli przetwarzanie odbywa się podstawie zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody
w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
8. Źródło pochodzenia danych osobowych: rodzic/opiekun prawny;
9. Biblioteka Publiczna w Piasecznie nie stosuje zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych przypadkach.

**Obowiązek dotyczy (imię i nazwisko nieletniego uczestnika)** ...........................................................

……….........................................................
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)