

Klauzula informacyjna

1. Administratorem danych osobowych na etapie powiatowym uczniów biorących udział w XV Regionalnym Konkursie Recytatorskim im. Wacława Klejmonta „Poeci Pogranicza Warmii, Mazur i Suwalszczyzny” jest Dyrektor Biblioteki Publicznej w Gołdapi, ul. Partyzantów 31, 19-500 Gołdap, kontakt e-mail: bpggoldap@bpggoldap.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest poprzez adres email: iod@egoldap.pl szczególnie dane kontaktowe umieszczone na stronie bpggoldap@bpggoldap.pl
3. Podstawą prawną przetwarzania danych uczniów jest art.6 ust.1 lit. a i e rozporządzenia 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) (Dz. U.UE.L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.)- dalej RODO, w związku z:
 - a) realizacją przepisów (6 ust. 1 lit. e RODO) – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, tj. w związku z prowadzoną działalnością statutową szczególnie na podstawie Ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o bibliotekach oraz Ustawy z dnia 25 października 1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej,
 - b) udzieloną zgodą (6 ust. 1 lit. a RODO).
4. Dane osobowe będą przetwarzane dla celów realizacji XV Regionalnego Konkursu Recytatorskiego im. Wacława Klejmonta „Poeci Pogranicza Warmii, Mazur i Suwalszczyzny” organizowanego w roku szkolnym 2018/2019 na etapie powiatowym. Podanie danych osobowych uczniów i wyrażenie zgody na przetwarzanie danych na potrzeby organizacji konkursu jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych i brak zgody na ich przetwarzanie uniemożliwia uczniom udział w konkursie.
5. Administrator może udostępnić dane osobowe uczestników konkursu innym podmiotom, na oficjalnych stronach internetowych Administratora, tablicach informacyjnych, gazetkach, kronikach lub na stronach internetowych mediów (w szczególności lokalnych), na stronie internetowej biblioteki <https://bpggoldap.pl/> oraz na portalu społecznościowym (Facebook).
6. Uczestnik konkursu ma prawo do:
 - żądania od Administratora dostępu do swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
 - przeniesienia danych
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych
7. Dane osobowe uczestników konkursu nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
8. Dane osobowe uczestników konkursów będą przechowywane przez okres 5 lat.
9. Dane osobowe uczestników konkursu nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dotyczących imienia i nazwiska, nazwy reprezentowanej szkoły i klasy oraz uzyskanych wyników w XV Regionalnym Konkursie Recytatorskim im. Wacława Klejmonta „Poeci Pogranicza Warmii, Mazur i Suwalszczyzny” organizowanym w roku szkolnym 2018/2019 na etapie powiatowym przez Bibliotekę Publiczną w Gołdapi.

.....

(imię i nazwisko ucznia)

.....

(nazwa szkoły)

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna składającego oświadczenie)

2. Oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na nieodpłatne przetwarzanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego:

.....

(imię i nazwisko)

utrwalonego w przekazach telewizyjnych, internetowych, radiu, gazetach, magazynach, i umieszczania wizerunku w materiałach promocyjno-reklamowych wydawanych przez organizatorów XV Regionalnego Konkursu Recytatorskiego im. Wacława Klejmonta „Poeci Pogranicza Warmii, Mazur i Suwalszczyzny” na etapie powiatowym oraz na nieodpłatne wykorzystanie jej/jego wizerunku utrwalonego w formie fotografii lub zapisu video.

Jednocześnie informuję, iż zapoznałem się z regulaminem konkursu obowiązującym w roku szkolnym 2018/2019 i jestem świadoma/świadomy, że przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z klauzulą informacyjną.

.....

(czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego składającego oświadczenie)

.....

(miejscowość, data)

* - niepotrzebne skreślić