*Załącznik nr 1*

**KARTA ZGŁOSZENIA**

Wyrażam zgodę na udział w Konkursie **„Wakacyjne Wyzwanie Czytelnicze 2022”** organizowanym przez Gminne Centrum Kulturalno – Biblioteczne w Dąbrównie.

Dane uczestnika Konkursu:

Imię i nazwisko ...............................................

Wiek ....................

Numer karty bibliotecznej ................................

Dane do kontaktu:

numer telefonu: ...............................................

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu **„Wakacyjne Wyzwanie Czytelnicze 2022”** i akceptuję jego warunki.

...................................... …….…………………………………….

miejscowość, data czytelny podpis Uczestnika\*

**Zgoda uczestnika Wyzwania na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminne Centrum Kulturalno – Biblioteczne w Dąbrównie w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia Konkursu „Wakacyjne Wyzwanie Czytelnicze 2022”.

Zostałem/am poinformowany/a, iż moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wyłonienia, nagrodzenia Zwycięzców Konkursu oraz w celu publikacji wyników Konkursu na stronie internetowej Organizatora. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a dobrowolności podania danych oraz, że zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi prawach: żądania od

Gminnego Centrum Kulturalno – Bibliotecznego w Dąbrównie dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych; wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych; wniesienia skargi do organu nadzoru sprawującego kontrolę nad przestrzeganiem przepisów o ochronie danych osobowych oraz prawie do cofnięcia zgody dowolnym momencie i konsekwencjach takiego działania.

Wyrażam/nie wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku w związku z udziałem w Konkursie „Wakacyjne Wyzwanie Czytelnicze 2022”.

............................................ ……………………………………………

 miejscowość, data czytelny podpis Uczestnika \*

\*w przypadku, gdy uczestnik jest osobą niepełnoletnią niniejszy formularz zgłoszeniowy podpisuje jej prawny opiekun (tu imię i nazwisko opiekuna):

…………………………………………………………………………………………………………