

Wypełnia rodzic / opiekun prawny / pełnoletni uczestnik

Informacja Administratora – zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego Rady (UE) o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanego dalej RODO

Informujemy, że Administratorem danych osobowych Pani/Pana, Pani/Pana dziecka/podopiecznego, jest Gminny Ośrodek Kultury w Piątnicy, ul. Szkolna 25, 18-421 Piątnica Poduchowna, zwany dalej GOK Piątnica, tel. 86 216 44 34, e - mail: gok@gokpiatnica.pl, WWW: www.gokpiatnica.pl;

Administrator, zgodnie z art. 37 ust. 1 lit a) RODO, powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować za pomocą poczty elektronicznej pod adresem: ochronadanych@gokpiatnica.pl.

Pani / Pani, Pani/Pana dziecka/podopiecznego dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z realizacją wszystkich czynności podejmowanych w ramach uczestnictwa Pani/Pana, Pani/Pana dziecka/podopiecznego w etapie gminnym II Wojewódzkiego Przeglądu Niezawodowej Twórczości Teatralnej „PIKtoGRAMy” organizowanym przez GOK Piątnica. Pani/Pana, Pani/Pana dziecka/podopiecznego dane osobowe, które Pani/Pan podała/a są przetwarzane przez GOK Piątnica na podstawie art. 6 RODO;

Kategorie danych osobowych: imię, nazwisko, wiek, klasa oraz dane teleadresowe szkoły, którą reprezentuje uczestnik oraz nr telefonu lub e-mail instruktora/nauczyciela;

Pani/Pana, Pani/Pana dziecka/podopiecznego dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wszystkich działań związanych z organizacją i promocją Przeglądu oraz po zakończeniu tego okresu, jeżeli GOK Piątnica będzie do tego zobowiązany na mocy odrębnych przepisów prawa oraz do celów archiwizacyjnych;

GOK Piątnica zapewnia Pani/Panu realizację uprawnień wynikających z RODO, tzn. umożliwi Pani/Panu wgląd do danych osobowych Pani/Pana, Pani/Pana dziecka i ich poprawianie, sprostowanie, żądanie ograniczenia przetwarzania, żądanie realizacji prawa do przenoszenia danych, realizacja prawa do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz usunięcia danych. Realizacja wyżej wymienionych praw odbywa się poprzez złożenie pisemnego podania do Administratora;

Jeżeli wyraził/a Pan/Pani zgodę na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Panu/Pani prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie, jednakże nie wpłynie to na zgodność z prawem przetwarzania danych przez GOK Piątnica przed datą cofnięcia przez Pana/Panią zgody. Jeżeli uważa Pan/Pani, że dane osobowe są przetwarzane w sprzeczności z obowiązującym prawem, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;

Pani/Pana, Pani/Pana dziecka/podopiecznego dane osobowe zostały pozyskane do GOK Piątnica w drodze zgłoszenia Pani/Pana, Pani/Pana dziecka/podopiecznego do udziału w etapie gminnym II Wojewódzkiego Przeglądu Niezawodowej Twórczości Teatralnej „PIKtoGRAMy”. Pani/Pan, Pani/Pana dziecko/podopieczny nie podlega automatyzowanemu podejmowaniu decyzji, o którym mowa w art. 22 RODO, ani profilowaniu.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do przeprowadzenia wszystkich działań organizacyjnych.

.....
Data

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego / **pełnoletniego uczestnika**

Zgody (RODO)
rodzica / opiekuna prawnego uczestnika gminnego etapu
II Wojewódzkiego Przeglądu Niezawodowej Twórczości Teatralnej
„PIKtoGRAMy”

***Niepotrzebne skreślić**

Wyrażam **zgodę na udział** mojego dziecka

.....
w gminnym etapie II Wojewódzkiego Przeglądu Niezawodowej Twórczości Teatralnej „PIKtoGRAMy”
organizowanym przez Gminny Ośrodek Kultury w Piątnicy

Wyrażam **zgodę na przetwarzanie** *moich danych osobowych / *danych osobowych mojego dziecka
przez Gminny Ośrodek Kultury w Piątnicy w celu przeprowadzenia gminnego etapu
II Wojewódzkiego Przeglądu Niezawodowej Twórczości Teatralnej „PIKtoGRAMy”

.....
Data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego uczestnika

Wyrażam **zgodę na wykorzystanie** *mojego wizerunku / *wizerunku mojego dziecka
przez Gminny Ośrodek Kultury w Piątnicy w celu promocji gminnego etapu
II Wojewódzkiego Przeglądu Niezawodowej Twórczości Teatralnej „PIKtoGRAMy”

.....
Data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego uczestnika