

KARTA ZGŁOSZENIA
Konkurs Plastyczny pt. „CYPISEK W TEATRZE”

DANE AUTORA PRACY lub GRUPY

Imię, nazwisko lub nazwa grupy oraz wiek uczestnika

.....
.....

PRACA KONKURSOWA

Tytuł

Technika

OPIEKUN ARTYSTYCZNY LUB OSOBA KONTAKTOWA (opcjonalnie)

Imię i nazwisko

.....

Telefon

e-mail

PLACÓWKA

Nazwa

.....

Telefon / E-mail

Oświadczam, że przyjmuje do wiadomości, iż:

- 1) administratorem danych osobowych jest; Teatr Polski w Szczecinie ul. Swarżycza 5 w Szczecinie Administrator informuje, iż wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w osobie Marka Laskowskiego, email: zam.publiczne@teatrpolski.eu. Więcej informacji na temat sposobu przetwarzania Twoich danych osobowych w Instytucji, skontaktuj się z nami pod ww. adresem mailowym
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji celów Konkursu, wyłonienia zwycięzców Konkursu, doręczenia nagród, przekazania do publicznej wiadomości celów konkursu oraz w celach związanych z realizacją statutowych obowiązków Administratora danych.
- 3) dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich;
- 4) posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Żądania te można zgłaszać na adres e-mail administratora danych lub pisemnie na adres siedziby administratora danych;
- 5) ma prawo wniesienia skargi do PUODO, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 6) podanie danych osobowych jest warunkiem uczestnictwa w Konkursie. Strona jest zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie odmowa przyjęcia zgłoszenia do udziału w Konkursie;
- 7) dane nie będą przetwarzane również w sposób zautomatyzowany.

.....
(data i czytelny podpis uczestnika konkursu/opiekuna, osoby pełnoletniej)