

**Klauzula informacyjna**  
**do konkursu**  
**„MOJA ULUBIONA KSIĄŻKA”**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:  
**Gminna Biblioteka Publiczna w Warnicach, Warnice 30, 74-201 Warnice.**
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: Grzegorz Grenda, e-mail: iod@warnice.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku z udziałem w konkursie pt.: „MOJA ULUBIONA KSIĄŻKA”.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych jest **Gminna Biblioteka Publiczna w Warnicach.**
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową udziału w konkursie.

(W przypadku niepełnoletniego czytelnika podpisuje opiekun prawny).

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis

---

OŚWIADCZENIE AUTORA OKŁADKI :

Ja, niżej podpisany/na, oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych ,  
praw autorskich oraz wizerunku do celów konkursowych **MOJA ULUBIONA KSIĄŻKA**.

.....

.....

Miejscowość , data

czytelny podpis

-----

ZGODA RODZICA

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie pt.: „**MOJA ULUBIONA  
KSIĄŻKA**” organizowanym przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Warnicach. Wyrażam zgodę  
na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku  
dziecka oraz wykonanej pracy w mediach w celach promocyjnych biblioteki.

.....

.....

Miejscowość, data

Czytelny podpis