

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna

Imię i nazwisko uczestnika.....

Adres.....

.....

Telefon kontaktowy

Wiek uczestnika.....

Nazwa szkoły.....

Klasa

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka na potrzeby realizacji konkursu z okazji 106. rocznicy odzyskania niepodległości przez Polskę, organizowanego przez Burmistrza Miasta Przedbórz w imieniu Gminy Przedbórz.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Przedbórz, ul. Mostowa 29, 97-570 Przedbórz. Posiada Pani/Pan prawo 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. Kontakt z inspektorem ochrony danych Urząd Miejski w Przedborzu, ul. Mostowa 29, 97-570 Przedbórz.

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę _____