**e l i m i n a c j e p o w i a t o w e**

**XXXIX Małego Tomaszowskiego Konkursu Recytatorskiego**

Organizator: Miejskie Centrum Kultury w Tomaszowie Mazowieckim

Miejscowość……………………………………………………… Data…………………………………………………...

**Oświadczenie uczestnika**

Imię i nazwisko uczestnika

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

Wyrażam zgodę na udział i akceptuję regulamin eliminacji powiatowych XXXIX Małego Tomaszowskiego Konkursu Recytatorskiego.

………………..……………………………………………………………

Podpis opiekuna uczestnika niepełnoletniego

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku oraz danych osobowych w postaci Imienia i Nazwiska przez Organizatora, tj. Miejskie Centrum Kultury w Tomaszowie Maz. w celu przeprowadzenia Konkursu i jego promocji oraz w związku z przyznaniem nagrody. Podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne w celu udziału w Konkursie.

Uczestnik ma prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania oraz dobrowolności podania danych osobowych. Uczestnikowi przysługuje prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania i sprostowania na rzecz – w zakresie wynikającym z przepisów – do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Uczestnikowi przysługuje również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych (UODO). Każda zgoda może być wycofana w dowolnym momencie z zastrzeżeniem konieczności przetwarzania niezbędnych danych do końca organizacji konkursu, a nie wpływa to na wcześniejszą zgodność z prawem przetwarzania danych.

………………..……………………………………………………………

Podpis opiekuna uczestnika niepełnoletniego