**KARTA ZGŁOSZENIA**  
UWAGA: Prace bez dołączonej prawidłowo wypełnionej  
i podpisanej Karty Zgłoszenia nie wezmą udziału  
w konkursie.  
PROSIMY WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

**AUTOR PRAC:**

**Imię i Nazwisko:** ........................................................................................................................  
**adres:** ..........................................................................................................................................  
**adres e-mail:** ...............................................................................................................................  
**nr telefonu:** .................................................................................................................................

**TYTUŁY PRAC:**

1. …..............................................................................................................................................

2. .….............................................................................................................................................

3. …..............................................................................................................................................

4. …..............................................................................................................................................

5. …..............................................................................................................................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Karcie Zgłoszenia na Międzynarodowy Konkurs Fotografii ,,AKT W MAŁYM FORMACIE''

**□ TAK** **□ NIE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych wizerunkowych w celu sporządzenia dokumentacja fotograficznej i filmowej utrwalająca wizerunki uczestników tej uroczystości. Wyrażam zgodę na publiczne wykorzystywanie, utrwalanie i powielanie przez Organizatora Konkursu tej dokumentacji w celach promocyjnych i reklamowych.  
 **□ TAK □ NIE**

Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku utrwalonego podczas wręczenia nagród na profilu Świdnickiego Ośrodka Kultury na Facebooku i Instagramie.   
 **□ TAK □ NIE**

Oświadczam, iż nadesłane prace są moimi pracami autorskimi i nie naruszają praw osób trzecich.

..................................................................  
 data i podpis autora

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (*4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)*

informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana osobowych jest Świdnicki Ośrodek Kultury Rynek 43 tel: 74 85 56 57, e-mail: sok@sok.com.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod numerem tel. nr 609 010 402 lub adresem email: krzysztof.olejniczak@comars.pl
3. Pana/Pani/ dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a,ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu przeprowadzenia konkursu fotograficznego.
4. Pana/Pani/ dane osobowe przechowywane będą przez okres trwania projektu i później przez czas trwania obowiązków prawnych nałożonych na administratora.
5. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Świdnicki Ośrodek Kultury nie prowadzi zautomatyzowanego przetwarzania danych w postaci profilowania.