Karta uczestnika

**KONKURSU DLA WYCHOWANKÓW**

**PIECZY ZASTĘPCZEJ**

„Moja rodzina”

Imię i nazwisko autora pracy (dziecka): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres zamieszkania: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Imię i nazwisko rodziców zastępczych:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Staszowie, mające siedzibę pod adresem: ul. Szkolna 4, 28-200 Staszów, tel. 15 866 50 76, reprezentowane przez Dyrektora – zwanego dalej „Administratorem”.

2) Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego do celów związanych z promocją konkursu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie wykonane podczas konkursu mogą być zamieszczone na stronie internetowej PCPR oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 Data i podpis rodzica zastępczego/opiekuna prawnego/