**KARTA UCZESTNIKA KONKURSU**

**GENEALOGICZNEGO**

**„MOJE ARCHIWA RODZINNE”**

1. Imię i nazwisko dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

2. Wiek:

|  |  |
| --- | --- |
|  | lat |

3. Numer kontaktowy:

|  |
| --- |
|  |

4. Adres e-mail:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | @ |  |

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu

*\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Archiwum Państwowe w Białymstoku w celu organizacji i przeprowadzenia konkursu „Archiwum moimi oczami” zgodnie z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w konkursie. Podającym dane przysługuje prawo do wglądu i poprawiania swoich danych. Administratorem danych osobowych, w tym wizerunku, Pani/Pana jest Archiwum Państwowe w Białymstoku, ul. Mickiewicza 101, 15-257 Białystok. Administrator danych zapewnia ochronę podanych danych osobowych. Dane osobowe będą przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w oparciu o wyrażone zgody. Inspektor Ochrony Danych (IOD), kontakt e-mail:* *iodo@bialystok.ap.gov.pl**.*

*\* Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, w przypadku wyłonienia jako laureata bądź w przypadku otrzymania wyróżnienia w Konkursie,.Niniejsza zgoda dotyczy szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie pracy konkursowej, fotografii, danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska, wieku i miejsca zamieszkania na stronie internetowej Archiwum oraz mediach społecznościowych oraz w broszurach, folderach, ulotkach, informatorach, wystawach banerowych, publikacjach książkowych oraz innych własnych materiałach promocyjnych. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.*

*\* Oświadczam, że właścicielem wszelkich praw do oddanych prac jest uczestnik konkursu zgodnie z Regulaminem konkursu.*

*\* Akceptuję Regulamin konkursu.*

*……………...…………………………………………………………*

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\* *Zaznaczyć właściwe*