



Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

.....
*Imię i Nazwisko osoby pełnoletniej, rodzica, opiekuna prawnego**

.....
Imię i Nazwisko osoby niepełnoletniej, której zgoda na przetwarzanie danych dotyczy

Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie Twoich danych osobowych, danych osobowych twojego dziecka*, zamieszczonych w karcie zgłoszeniowej Powiatowy Konkurs Fotograficzny „Inny punkt widzenia – Uroki Wiosny” przez nas: Powiatowe Centrum Animacji Społecznej im. płk. Witolda Pileckiego w Tomaszowie Mazowieckim, z siedzibą w 97-200 Tomaszów Mazowiecki, ul. Farbiarska 20/24 w celu organizacji Powiatowego konkursu fotograficznego „Inny punkt widzenia – Oblicza Wiosny” .

TAK

NIE

Data.....

Podpis

*niepotrzebne skreślić

Na podstawie Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych informujemy, że:

1. Administratorem Twoich danych/danych twojego dziecka jest dyrektor Powiatowego Centrum Animacji Społecznej w Tomaszowie Mazowieckim z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim 97-200, ul. Farbiarska 20/24.
2. Dane przetwarzane są w celu realizacji określonych ustawami zadań publicznych.
3. Ma Pan/Pani prawo do dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych.
4. Więcej informacji znajdzie Pan/Pani na stronie <http://pcastm.pl/> w zakładce BIP/Ochrona Danych Osobowych, bądź w sekretariacie Powiatowego Centrum Animacji Społecznej w Tomaszowie Mazowieckim z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim 97-200, ul. Farbiarska 20/24.

B