



Formularz zgłoszeniowy do VII Edycji Mazowieckiego Konkursu Fotografii Kulinarnej – dla osób niepełnoletnich

Dane Uczestnika Konkursu:

Imię i nazwisko:.....Wiek:.....
Adres:e-mail: Telefon*:
.....

*Podanie numeru telefonu jest dobrowolne, numer telefonu wykorzystujemy tylko w sprawach pilnych związanych z konkursem

NADESŁANE PRACE

Kategoria tematyczna:(do wyboru: „Lista Produktów Tradycyjnych” lub „Produkty nagrodzone Laurem Marszałka Województwa Mazowieckiego”)

Podkategoria:

(do wyboru: a) Produkty nieprzetworzone, b) Produkty przetworzone, c) Potrawy, d) Napoje)

Nazwa:

OŚWIADCZENIA

Wyrażam zgodę na udział (należy podać imię i nazwisko)
.....w VII edycji Mazowieckiego Konkursu Fotografii Kulinarnej

Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego:

Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z Regulaminem VII edycji konkursu fotograficznego Mazowiecki Konkurs Fotografii Kulinarnej i akceptuję jego warunki. Oświadczam, że uczestnik jest autorką/em zgłoszonych do konkursu zdjęć i w imieniu uczestnika, udzielam automatycznie bez dodatkowego oświadczenia nieodpłatnej licencji niewyłącznej na rzecz Organizatora zgodnie z §7 ust. 2 i 3 Regulaminu oraz przejmuję odpowiedzialność prawną z tytułu złożonego oświadczenia zgodnie z §7 ust. 1 Regulaminu.

Wyrażam zgodę na rozpowszechnienie przez Województwo Mazowieckie wizerunku uczestnika, który może zostać utrwalony podczas uroczystej gali konkursu rozpowszechniony w celu promocji Konkursu na stronach internetowych www.mazovia.pl, www.mazowieckie.ksow.pl, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1231, z późn. zm.).

Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego:

Uprzejmie informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych uczestników Konkursu oraz opiekunów prawnych jest Województwo Mazowieckie, dane kontaktowe: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 5979-100, email: urzed_marszalkowski@mazovia.pl, ePUAP:/umwm/SkrytkaESP. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@mazovia.pl.
2. Dane osobowe uczestników Konkursu oraz opiekunów prawnych:
 - 1) będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE nr 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2), (dalej: RODO), w celu realizacji Konkursu,

- 2) nr telefonu, wizerunku oraz e-mail (do wysyłki newslettera) będzie przetwarzany na podstawie dobrowolnej zgody, tj. art. 6 ust. 1 lit a RODO
 - 3) mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa, podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu oraz instytucjom działającym na rzecz promocji żywności i produktów tradycyjnych,
 - 4) mogą zostać upublicznione m.in. na stronach internetowych www.mazovia.pl, www.mazowieckie.ksow.pl,
 - 5) będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów o archiwizacji – dostępnych m.in. na stronie www.mazovia.pl w zakładce „Polityka prywatności”.
3. W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, uczestnikom Konkursu oraz opiekunom prawnym przysługuje prawo żądania:
- 1) dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania i przenoszenia danych,
 - 2) wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
 - 3) wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, dane kontaktowe: Urząd Ochrony Danych Osobowych, Stawki 2, 00-193 Warszawa (szczegóły na stronie internetowej <https://uodo.gov.pl>).

Oświadczenie Zgłaszającego

Oświadczam, że informacje zawarte w Formularzu są prawdziwe.

Data i podpis uczestnika konkursu:

Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego:

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego nr telefonu w celu przeprowadzenia konkursu i mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę.

Miejscowość i data

Podpis

.....

.....

Zapisz się do newslettera Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich

Email:

- ☐ Tak Wyrażam zgodę na przetwarzanie adresu e mail w celu przesyłania newslettera strony <https://mazowieckie.ksow.pl/>. Mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, co pozostanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- ☐ Nie

Miejscowość i data

Podpis

.....

.....