**Konkurs plastyczny**

„**Moja wymarzona zima”**

**Regulamin konkursu**

1. Organizatorem konkursu „Moja wymarzona zima” jest Miejsko-Gminna Biblioteka Publiczna w Wyśmierzycach.
2. Celem konkursu jest:   
   -stworzenie możliwości artystycznej wypowiedzi,  
   -rozwijanie i pogłębianie zainteresowań plastycznych
3. Uczestnikami konkursu są dzieci w 4 kategoriach wiekowych:

I kategoria – 5-6 lat  
II kategoria – 7-9 lat  
III kategoria – 10-14 lat

1. Format pracy: A4 lub A3.
2. Technika dowolna.
3. Uczestnik może dostarczyć tylko jedną pracę.
4. **Pracę plastyczną wraz z kartą zgłoszeniową** należy dostarczyć do Miejsko-Gminnej Biblioteki Publicznej w Wyśmierzycach,   
   ul. Mickiewicza 4. Karta zgłoszeniowa stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.
5. Termin dostarczenia prac do biblioteki: **18 lutego 2022r.**
6. Oceny prac dokona komisja powołana przez Organizatora. Postanowienia komisji są ostateczne.
7. Zgłoszenie do udziału w konkursie jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora dla potrzeb konkursu zgodnie z rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).
8. Zgłoszenie pracy do konkursu jest równoznaczne z przekazaniem praw autorskich do nich na rzecz Organizatora oraz wyrażenie zgody na publikację zdjęć na stronie internetowej i Facebooku biblioteki.
9. Nagrody będą do odebrania w bibliotece.
10. Wyniki konkursu zostaną ogłoszone na stronie internetowej i Facebooku Organizatora.

KARTA ZGŁOSZENIOWA

DO KONKURSU PLASTYCZNEGO

**„Moja wymarzona zima”**

Dane uczestnika konkursu:

a) imię i nazwisko:   
…………………………………………………………….   
b) wiek, klasa, szkoła:   
………………………………………………………………………..

c) adres mailowy do kontaktu lub numer telefonu: …………………………………………………………………………………….   
d) zgoda rodzica lub opiekuna prawnego na udział w konkursie:

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka**

…........................................................................................................................ (imię i nazwisko dziecka)

**przez Miejsko-Gminna Bibliotekę Publiczną w Wyśmierzycach   
z siedzibą przy ul. Adama Mickiewicza 4, w celu realizacji konkursu plastycznego „Moja wymarzona zima”**

…………………………………………………….  
 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

# KLAUZULA INFORMACYJNA

**Obowiązek informacyjny – dotyczy uczestników konkursu**

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 danych osobowych jest  **Miejsko – Gminna Biblioteka Publiczna w Wyśmierzycach, ul. Adama Mickiewicza 4**, **26-811 Wyśmierzyce**
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail [iod@wysmierzyce.pl](mailto:iod@wysmierzyce.pl)
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji i przeprowadzenia konkursu   
    Moja wymarzona zima”.

Dane osobowe Pani/Pana/ będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. lit. a). Dane osobowe Pana/Pani będą przechowywane przez okres wskazany w instrukcji kancelaryjnej obowiązującej w Placówce. Dane przetwarzane na podstawie zgody przetwarzane będą do momentu cofnięcia zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, realizowanego do czasu wycofania zgody.

1. Posiada Pan/i prawo do:

* żądania od administratora dostępu do danych osobowych,
* prawo do ich sprostowania,
* prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
* prawo do ograniczenia przetwarzania,
* prawo do prawo do cofnięcia zgody, w przypadku, gdy podstawą przetwarzania była wydana zgoda

1. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
2. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania skutkować będzie brakiem możliwości udziału w konkursie. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu.

Oświadczam, że umożliwiono mi zapoznanie się z informacjami na temat przetwarzania moich danych osobowych, zgodnie z wymogami art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie   
o ochronie danych).

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego   
 ………………………………………………………………………………………………

Data i podpis………………………………………………………………………………...