

**Dane kontaktowe autora pracy w konkursie fotograficznym „Moja zielona oaza”:**

Imię i nazwisko: .....

wiek:.....

nr telefonu (obowiązkowo): .....

e-mail (opcjonalnie) : .....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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. U. UE. L. 2016.119.1)*

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

**Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuje się, że :**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miasto Malbork z siedzibą w Malborku, Plac Słowiański 5.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod numerem tel. 55 629 04 03.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: przeprowadzenia konkursu fotograficznego „Moja zielona oaza”.
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat.
5. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować nieuwzględnieniem formularza.

Malbork, dnia .....

.....  
podpis