



KLAUZULA INFORMACYJNA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Dane osobowe Uczestników Konkursu będą przetwarzane w celach przeprowadzenia zapisu na zajęcia w ramach Akcji Lato 2023.
2. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz ich niepodanie uniemożliwia udział w Akcji Lato 2023. Osobie podającej dane osobowe przysługuje prawo dostępu do jej danych osobowych oraz prawo ich poprawiania, a także usunięcia.
3. Administratorem danych osobowych uczestników konkursu jest Dyrektor Powiatowej i Miejskiej Biblioteki Publicznej w Pruszczu Gdańskim.
W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z iod@biblioteka-pruszcz.pl. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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) dane będą przetwarzane w celach związanych z Akcją Lato 2023.
4. Przetwarzanie danych osobowych Uczestników obejmować będzie następujący zakres danych: imię i nazwisko, wiek, numer telefonu kontaktowego.
5. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zajęć w ramach Akcji Lato 2023.



ZAŁĄCZNIK NR 2

ZGODA NA PRZENIESIENIE PRAW AUTORSKICH

Jako przedstawiciel ustawowy autora przenoszę nieodpłatnie na Organizatora autorskie prawa majątkowe do prac wykonanych podczas Akcji Lato 2023 a także prawa zależne, w tym prawo do opracowania pracy plastycznej poprzez jej adaptację lub przerobienie pracy plastycznej, połączenie jej z innymi pracami plastycznymi. Autorskie prawa majątkowe do pracy plastycznej wraz z prawami zależnymi, przechodzą na Organizatora w momencie podpisania niniejszego oświadczenia i dają Organizatorowi prawo do nieograniczonego w czasie wykorzystania i rozporządzania pracami plastycznymi mojego dziecka/podopiecznego, w tym zezwolenie na rozporządzenie i korzystanie z opracowania prac w kraju, za granicą bez ponoszenia przez Organizatora dodatkowych opłat.

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)