

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

„MOJE LOVE STORY”

Imię i nazwisko

Adres

Telefon

e-mail

Tytuł pracy

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

.....

data i podpis

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż :

1. administratorem danych osobowych jest Szprotawski Dom Kultury ul. Mickiewicza 1, 67-300 Szprotawa;
2. dane osobowe przetwarzane będą w celu udziału w Konkursie Filmowym w celach związanych z konkursem oraz promocją na stronie internetowej SzDK oraz fanpage SzDK.
3. dane osobowe nie będą przekazywane do innych podmiotów za wyjątkiem mediów i partnerów w celach promocyjnych.
4. uczestnik posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Żądania te można zgłaszać na adres e-mail administratora danych (IOD@szdk.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora danych;
5. ma prawo wniesienia skargi do PUODO, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
6. podanie danych osobowych jest warunkiem przystąpienia do konkursu.
7. dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany

.....

data i podpis