

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych  
oraz wykorzystanie i upowszechnianie wizerunku na potrzeby  
XXVI Małego Konkursu Solfeżowego  
Gdańsk, 13 marca 2024 r.**

Dane osoby składającej oświadczenie:

.....  
Imię i nazwisko uczestnika (uczeń)

.....  
Imię i nazwisko opiekuna (dotyczy ucznia niepełnoletniego)

.....  
nazwa i adres szkoły, klasa

**Oświadczam**, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym do celów uczestnictwa w **XXVI Małym Konkursie Solfeżowym, Gdańsk, 13 marca 2024 r.**

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Muzycznych w Gdańsku- Wrzeszczu, 80-264 Gdańsk, ul. Dmowskiego 16b. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Szkół Muzycznych w Gdańsku- Wrzeszczu pod adresem email: [iod@zsm-gdansk.edu.pl](mailto:iod@zsm-gdansk.edu.pl)

Wyżej wymienione dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie do celów związanych z organizacją i przeprowadzeniem ww. imprezy, w tym publikacja programu imprezy oraz jej wyników na stronie internetowej organizatora: [www.gov.pl/web/zsmgdansk](http://www.gov.pl/web/zsmgdansk) Dane nie będą udostępniane innym podmiotom niż podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do uczestnictwa w **XXVI Małym Konkursie Solfeżowym, Gdańsk, 13 marca 2024 r.**

Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia uprzednio udzielonej zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis uczestnika) podpis rodzica/opiekuna