**Klauzula informacyjna**

**Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, iż:**

1. Administratorem danych osobowych jest Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna I i II stopnia im. Karola Lipińskiego w Lublinie

ul. Muzyczna 10, 20-620 Lublin NIP 946-18-29-652, REGON 000277724 Telefon: 81 532 10 71

1. Administrator danych powołał inspektora ochrony danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: **iwona.ja@osmuzlublin.pl**
2. Dane osobowe przetwarzane będą dla celu organizacji i przeprowadzenia **Seminarium dla nauczycieli szkół muzycznych pierwszego i drugiego stopnia.**  
   **oraz warsztaty dla uczniów** Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych;
3. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do uczestnictwa w seminarium;
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa;
5. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji zadań seminarium;
6. Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo do:

- dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania tych danych, przenoszenia danych na warunkach wynikających z przepisów prawa i uzgodnionych z administratorem danych, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w Polsce.

1. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

**Imię, nazwisko uczestnika**

……………………………………………………………………………………..……….........................................................................................................................................

**wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie moich danych osobowych w celach organizacji i przeprowadzenia seminarium. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna I i II stopnia im. Karola Lipińskiego w Lublinie ul. Muzyczna 10, 20-620 Lublin NIP 946-18-29-652, REGON 000277724 Telefon: 81 532 10 71

Jest mi wiadome, że podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do uczestnictwa w seminarium.

………………………………………….. ......................…………………………………..………..

(data) czytelny podpis składającego oświadczenie **(1)**

### ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

**Imię, nazwisko uczestnika**

……………………………………………………………………………………..………................................................................................................................................................

**wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez Ogólnokształcącą Szkołę Muzyczną I i II stopnia im. Karola Lipińskiego w Lublinie ul. Muzyczna 10, 20-620 Lublin NIP 946-18-29-652, REGON 000277724 Telefon: 81 532 10 71 na potrzeby **Seminarium dla nauczycieli szkół muzycznych pierwszego i drugiego stopnia**   
1. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona czasowo.

2**.** Dla potrzeb warsztatów wizerunek mój może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i retuszowania, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, w celach informacyjnych i promocyjnych festiwalu.

3**.** Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie na stronie internetowej https://www.gov.pl/web/osmlublin

4**.** Jest mi wiadome, że zgoda na wykorzystanie wizerunku jest dobrowolna, jednak niezbędna do uczestnictwa w seminarium.

…………………………….………….. ……………………………………………………….…………………

(data) czytelny podpis składającego oświadczenie (1)