# Załącznik do formularza zgłoszeniowego

**XXIV Ogólnopolski Festiwal Pianistyczny im. Izy Garglinowicz w Olsztynie**

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Imię i nazwisko uczestnika Festiwalu: ...............................................................................................

Imię i nazwisko nauczyciela: .............................................................................................................

Szkoła: ..............................................................................................................................................

Zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z 27 kwietnia 2016 r., z późniejszymi zmianami, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w przypadku pełnoletniego ucznia oraz nauczyciela); danych osobowych mojego dziecka (w przypadku niepełnoletniego ucznia), w zakresie niezbędnym dla potrzeb XXIV Ogólnopolskiego Festiwalu Pianistycznego im. Izy Garglinowicz, który odbędzie się w dniach 1-2 marca 2024 r. oraz na zamieszczanie moich danych i wizerunku na stronie internetowej szkoły [www.szkola-muz.olsztyn.pl](http://www.szkola-muz.olsztyn.pl/) oraz w środkach masowego przekazu.

Administratorem danych osobowych jest Państwowa Szkoła Muzyczna I i II stopnia im. F. Chopina w Olsztynie, (kontakt z inspektorem danych osobowych: iod@szkola-muz.olsztyn.pl). Państwa dane będą przetwarzane tylko na potrzeby organizacji XXIV Ogólnopolskiego Festiwalu Pianistycznego im. Izy Garglinowicz i nie będą wykorzystywane przez szkołę do innych celów oraz nie zostaną przekazane innym podmiotom. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu zakończenia udziału w Festiwalu, a następnie przechowywane zgodnie z przepisami prawa o archiwizacji.

Informujemy, że przysługuje Państwu prawo do wglądu, poprawiania, sprzeciwu, żądania usunięcia danych, a także prawo do złożenia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

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

*miejscowość, data czytelny podpis pełnoletniego uczestnika Festiwalu, a w przypadku osób niepełnoletnich podpis rodzica lub prawnego opiekuna)*

Imię i nazwisko pedagoga .................................................................................................................

.…………………………………………………………….

*data i czytelny podpis pedagoga*