

.....  
Miejscowość

.....  
data

## **ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisany/a .....  
będący/a opiekunem prawnym .....  
*/imię i nazwisko osoby będącej podmiotem zgody/* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w/w osoby, obejmujących **imię i nazwisko**, a także **wizerunek**, przez Powiatową Bibliotekę Publiczną im. Zygmunta Krasińskiego w Ciechanowie na potrzeby Powiatowego konkursu plastycznego pt. "Ilustracja do mojej ulubionej książki".

Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46WE (RODO), w celu opublikowania ich na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych Powiatowej Biblioteki Publicznej im. Zygmunta Krasińskiego w Ciechanowie.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowa Biblioteka Publiczna im. Zygmunta Krasińskiego w Ciechanowie (ul. Warszawska 34).

.....  
Podpis opiekuna