



GMINA WISZNIA MAŁA

ul. Wrocławska 9; 55-114 Wisznia Mała
tel. 71 308-48-00; fax 71 312-70-68

.....
Miejscowość, data

FORMULARZ AKCJI „Nowy mieszkaniec gminy Wisznia Mała!”

1. Wyrażam zgodę na udział w akcji promocyjnej „Nowy mieszkaniec gminy Wisznia Mała!” organizowanej przez Wójta Gminy Wisznia Mała i akceptuję postanowienia jej Regulaminu.
2. Zobowiązuję się do przesłania zdjęcia dziecka wraz z wyrażeniem zgody na jego opublikowanie na stronie internetowej www.wiszniamala.pl, portalu społecznościowym Facebook i prasie lokalnej.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez gminę Wisznia Mała (dalej „Administrator”) moich danych w celu udziału w Akcji „Nowy mieszkaniec gminy Wisznia Mała!”, w tym wydania prezentu powitalnego.
4. Oświadczam, że zostałam/em poinformowany/a, że:
 - a) Administratorem danych osobowych jest organizator – gmina Wisznia Mała, adres ul. Wrocławska 9, 55-114 Wisznia Mała. Wnioskodawca może kontaktować się z Administratorem listownie: na adres ul. Wrocławska 9, 55-114 Wisznia Mała, mailowo na adres: iod@wiszniamala.pl lub na adres administratora e-mail: ug@wiszniamala.pl
 - b) Podstawą prawną przetwarzania danych jest zgoda osoby, której dane dotyczą - art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej „RODO”),
 - c) wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu udziału w akcji jest dobrowolne, ale niezbędne do wzięcia udziału w akcji i otrzymania prezentu powitalnego,
 - d) odbiorcą danych jest Organizator,
 - e) dane osobowe będą przetwarzane poprzez opublikowanie zdjęcia wraz z podaniem imienia i nazwiska, miejsca zamieszkania (nazwa miejscowości) na stronie internetowej www.wiszniamala.pl, portalu społecznościowym Facebook i prasie lokalnej,
 - f) przetwarzanie danych obejmuje następujący zakres danych: imię i nazwisko dziecka, adres dziecka, nr PESEL dziecka, imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego dziecka, adres rodzica lub opiekuna prawnego dziecka, nr telefonu, e-mail, wizerunek dziecka, fakt udziału w akcji, podpis rodzica lub opiekuna prawnego,
 - g) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, a także do żądania ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych, w sytuacjach określonych RODO,
 - h) posiadam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania,
 - i) mam prawo wniesienia skargi do organu Nadzoru (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uznam, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Uczestnika narusza przepisy RODO.



GMINA WISZNIA MAŁA

ul. Wrocławska 9; 55-114 Wisznia Mała
tel. 71 308-48-00; fax 71 312-70-68

Imię i nazwisko dziecka:

Adres zameldowania dziecka:

PESEL dziecka:

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego dziecka:

Adres zameldowania:

Telefon:

E-mail:

Potwierdzenie zameldowania
oraz daty urodzenia

Czytelny podpis

.....

.....

POTWIERDZENIE ODBIORU

.....
Miejscowość, data

Potwierdzam odbiór prezentu powitalnego w imieniu dziecka
(imię i nazwisko)

.....
Czytelny podpis