 Załącznik nr 1 do Regulaminu

# Formularz zgłoszeniowy do III Edycji Mazowieckiego Konkursu Fotografii Kulinarnej – dla osób niepełnoletnich

## Dane Uczestnika Konkursu:

Imię i nazwisko: ………………………………………….……………….

Wiek: ……………………………………………………...……………….

Adres: ………………………………………………………………………

Ulica/nr domu/ nr lokalu: ………………………………………………….

Kod/Miejscowość: …………………………………………………………

Gmina: ……………………………………………………………………..

Gmina: ……………………………………………………………………..

Telefon: ………………………. …………………………..……………….

e-mail: ……………………………………………………...……………….

## NADESŁANE PRACE

Kategoria tematyczna: ……………………………………… ( do wyboru: „Lista Produktów Tradycyjnych” lub „Sieć Dziedzictwa Kulinarnego Mazowsze”)

Podkategoria: …………………………………………………………… (do wyboru: a) Produkty, b) Potrawy, c) Napoje.

Nazwa: ………………………………………………..

## OŚWIADCZENIA

Wyrażam zgodę na udział (należy podać imię i nazwisko) …………………… w III edycji Mazowieckiego Konkursu Fotografii Kulinarnej

Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego: ……………………………..

Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z Regulaminem III edycji konkursu fotograficznego Mazowiecki Konkurs Fotografii Kulinarnej i akceptuję jego warunki. Oświadczam, że uczestnik autorką/em zgłoszonych do konkursu zdjęć i, w imieniu uczestnika, udzielam automatycznie bez dodatkowego oświadczenia nieodpłatnej licencji niewyłącznej na rzecz Organizatora zgodnie z §7 ust. 2 i 3 Regulaminu oraz przejmuję odpowiedzialność prawną z tytułu złożonego oświadczenia zgodnie z §7 ust. 1 Regulaminu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego uczestnika w zakresie: imię, nazwisko, wiek, adres (ulica / nr domu / nr lokalu / kod / miejscowość), nr telefonu, adres e-mail, wizerunek (zdjęcie) dla potrzeb niezbędnych do przyjęcia zgłoszenia i realizacji III edycji Mazowieckiego Konkursu Fotografii Kulinarnej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm., a od 25 maja 2018 r. Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1).

Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego: ……………………………..

Uprzejmie informuję, że:

1. administratorem danych osobowych III edycji Mazowieckiego Konkursu Fotografii Kulinarnej w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Mazowieckiego w Warszawie jest Województwo Mazowieckie, dane kontaktowe: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 59 79 100, email: urzad\_marszalkowski@mazovia.pl, ePUAP:/umwm/esp;
2. dane kontaktowe do inspektora ochrony danych osobowych to e-mail: iod@mazovia.pl.

Pani/Pana dane osobowe:

1. będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 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), w celu przyjęcia zgłoszenia i realizacji III edycji Mazowieckiego Konkursu Fotografii Kulinarnej,
2. mogą zostać udostępnione na stronach m.in. [www.mazovia.pl](http://www.mazovia.pl), [www.mazowieckie.ksow.pl](http://www.mazowieckie.ksow.pl), oraz instytucjom działającym na rzecz promocji żywności i produktów tradycyjnych;
3. będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów o archiwizacji;
4. nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia w sprawie indywidualnej.

Przysługuje Pani/Panu prawo:

1. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia lub wniesienia sprzeciwu;
2. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych – na zasadach określonych w RODO.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, stanowi jednak warunek zgłoszenia i udziału w III edycji Mazowieckiego Konkursu Fotografii Kulinarnej Samorządu Województwa Mazowieckiego.

Oświadczenie Zgłaszającego

Oświadczam, że informacje zawarte w Formularzu są prawdziwe.

Data i podpis uczestnika konkursu: …………………………………

Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego: ………………………..