

## Załącznik 2 - Oświadczenie RODO formularz

### OŚWIADCZENIE:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka .....dla potrzeb realizacji **konkursu plastycznego „Symbole Wolności”**, organizowanego przez Muzeum Tradycji Niepodległościowych w Łodzi w 2026 r., zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) oraz zgodnie klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody

Miejsce i data:

Podpis:

.....

.....

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Muzeum Tradycji Niepodległościowych w Łodzi, ul. Gdańska 13, 90-706 Łódź.
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@muzeumtradycji.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji działania: **konkurs plastyczny „Symbole Wolności”** - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora.
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową możliwości udziału w wydarzeniu.

### **Zgoda na publikację wizerunku w mediach w przypadku zostania laureatem konkursu:**

(na www. i na Facebooku Organizatorów oraz w innych mediach w postaci relacji z uroczystego podsumowania konkursu)

**Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych w celu budowania pozytywnego obrazu Muzeum Tradycji Niepodległościowych w Łodzi w przestrzeni publicznej i w mediach.**

Miejsce i data:

Podpis:

.....

.....