PRIHLÁŠKA DO SÚŤAŽE

**ORAVSKÝ KOMIKS O CENU ANTONA HABOVŠTIAKA**

**AUTOR**

Meno a priezvisko ....................................................................................................................................

Škola, trieda ..............................................................................................................................................

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA**

Meno a priezvisko ....................................................................................................................................

e-mail ........................................................................................................................................................

tel. kontakt ................................................................................................................................................

**Súhlas so spracovaním a použitím osobných údajov**

**a vyhotovením a použitím obrazových snímok/zvukovoobrazových záznamov**

Súhlasím so spracovaním uvedených osobných údajov pre potreby registrácie do súťaže, ktorú vyhlasuje Oravská knižnica Antona Habovštiaka v Dolnom Kubíne so sídlom: Samuela Nováka 1763/2, Dolný Kubín, IČO: 36145262 (ďalej len „knižnica“).

Zároveň udeľujem súhlas s vyhotovením a spracovaním obrazových snímok (najmä fotografií) a zvukovoobrazových záznamov pre potreby knižnice.

Uvedené obrazové snímky/zvukovoobrazové záznamy a osobné údaje v rozsahu krstné meno, priezvisko, škola, trieda môjho syna/dcéry budú spracované a zverejňované výlučne za účelom propagácie knižnice v rámci EÚ (najmä, ale nielen na internetovej stránke knižnice, na tlačovinách, v propagačných materiáloch, sociálnych sieťach a podobne).

Knižnica je oprávnená obrazové snímky, najmä fotografie, zvukovoobrazové záznamy a vyššie špecifikované osobné údaje poskytnúť inej fyzickej alebo právnickej osobe za účelom vyhodnotenia projektov, zhotovenia a aktualizovania internetovej stránky a propagačných materiálov knižnice.

Tento súhlas udeľujem ako zákonný zástupca dieťaťa, v súlade so Zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení, s Nariadením EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracovaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a s ustanovením § 12 ods. 1 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v platnom znení. Potvrdzujem, že som bol/a poučený/á o dobrovoľnosti poskytnutia osobných údajov. Beriem na vedomie, že súhlas môžem kedykoľvek písomne odvolať, odvolanie je účinné doručením. V prípade odvolania súhlasu je knižnica povinná prestať spracovávať špecifikované údaje a obrazové snímky/zvukovoobrazové záznamy spôsobom určeným vyššie.

V ....................................... dňa ........................ .........................................................

 Podpis zákonného zástupcu