**KARTA ZGŁOSZENIA**

**udziału w konkursie kwiatowym**

Imię i Nazwisko…………………………………………………………………………………

Adres……………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu………………………………………………………………………………………

Zgłaszam udział w konkursie :

***Najładniejszy balkon i ogródek przydomowy***

Oświadczam, że :

* zapoznałem/łam się z regulaminem konkursu,
* wyrażam zgodę na wykorzystanie fotografii wraz z danymi osobowymi do publicznej wiadomości do celów promocyjnych organizatora.

**KLAUZULA INFORMACYJNA ADMINISTRATORA DANYCH**

Zgodnie z art.13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. administratorem danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa w Luboniu, ul. Żabikowska 62; KRS 0000113031;

tel. 61 8994680, e-mail zarzad@smlubon.pl;

1. administrator danych osobowych powołał inspektora ochrony danych;
2. dane przetwarzane są w celu realizacji statutowych zadań Spółdzielni Mieszkaniowej;
3. dane osobowe będą przekazywane odbiorcom danych, którzy wskażą podstawę prawną i interes prawny;
4. dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zadań statutowych,
5. każdy ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;
6. każdy ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
7. podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym/umownym/zawarcia umowy;
8. osoba, której dane dotyczą, jest zobowiązana do ich podania, konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości realizacji przez administratora zadań ustawowych i statutowych.

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich ww. danych osobowych przez administratora danych – Spółdzielnię Mieszkaniowa w Luboniu

 ul. Żabikowska 62 ,KRS 0000113031 w celu realizacji zadań statutowych .

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej administratora danych .

……………………………………………………………………………

Data i podpis zgłaszającego