**Imię i nazwisko** (uczestnika)……………….…………………….………………………

Wyrażam zgodę, na przetwarzanie danych osobowych podanych dobrowolnie: **nr telefonu kontaktowego, imienia i nazwiska** **podawanych w karcie zgłoszenia** uczestnika VII edycji Powiatowego Festiwalu ,,Nasz Talent’’ dla dzieci z przedszkoli i uczniów ze szkół podstawowych, i ponadpodstawowych, **wizerunku uczestnika** przez Powiat Myszkowski
z siedzibą w Starostwie Powiatowym w Myszkowie 42-300, ul. Pułaskiego 6, NIP 577 197 51 85, REGON 152180808, **w celu realizowania określonych zadań publicznych
o charakterze ponadgminnym w zakresie kultury i promocji powiatu zgodnie z art. 4 ust. 1 pkt 7 i 21 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U.
z 2022 r. poz. 1526 z późn. zm.)** i nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.

Administrator Starosta Myszkowski informuje, że niniejsza zgoda może być wycofana
w każdym czasie poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres mailowy: starostwo@powiatmyszkowski.pl wycofanie zgody nie wpływa jednak na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

Niniejszym oświadczam, że zostałem /zostałam zapoznana z informacją (klauzulą
informacyjną ) dotyczącą przetwarzania danych osobowych, jej treść jest dla mnie jasna
i zrozumiała.

Myszków, dn. ……………….. …………………………………

 (czytelny podpis)