

# Janowskie Święto Ziół

28 lipca 2024 r.

godz. 13<sup>00</sup> - 20<sup>00</sup>

miejsce: Plac Partyzantów w Janowie Podlaskim

## KARTA ZGŁOSZENIA STOISK

**IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA INSTYTUCJI:**

.....  
.....

**ADRES:**

.....  
.....

**TELEFON:** .....

**ADRES E-MAIL:** .....

**RODZAJ PREZENTOWANEGO ASORTYMENTU:** .....

.....  
.....

**ORGANIZATOR ZAPEWNI:**

- miejsce na stoisko (organizacja stoiska we własnym zakresie WYSTAWCY)

- stoisko można rozstawić dużo wcześniej przed imprezą po uzgodnieniu

z ORGANIZATOREM

- proszę o podanie wymiaru stoiska .....

Wypełnioną KARTĘ ZGŁOSZENIA należy dostarczyć najpóźniej do 19 lipca 2024 r.

Dostarczenie karty zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją regulaminu Janowskiego Święta Ziół.

Uwaga: udział w wydarzeniu jest równoznaczny z wyrażeniem zgody na publikację wizerunku w celach promocyjnych GOK. Administratorem danych osobowych i wizerunkowych jest Dyrektor GOK

**Zgłoszenie udziału należy dostarczyć:** Gminny Ośrodek Kultury, 21 – 505 Janów Podlaski, ul. 1 Maja 13, od poniedziałku do piątku w godz. 9<sup>00</sup> -15<sup>30</sup>, e-mail: [gok@janowpodlaski.pl](mailto:gok@janowpodlaski.pl) , Tel. 83 34 13 089

Prosimy o podanie wymiarów stoiska .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych mojego dziecka\* przez Gminny Ośrodek Kultury z siedzibą w Janowie Podlaskim (21-505) przy ul. 1 Maja 13 w celu organizacji i przeprowadzenia Janowskiego Świąta Ziół, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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).

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego lub pełnoletniego uczestnika

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Gminny Ośrodek Kultury z siedzibą w Janowie Podlaskim (21-505) przy ul. 1 Maja 13 mojego wizerunku /wizerunku mojego dziecka\*, utrwalonego podczas JANOWSKIEGO ŚWIĘTA ZIÓŁ . Zgoda uprawnia do wykorzystania i rozpowszechniania wizerunku dowolną techniką, na wszelkich polach eksploatacji (w szczególności: druk, internet, przekaz prasowy), bezterminowo, bez ograniczeń terytorialnych - wyłącznie w celach informacyjnych i promocyjnych dotyczących JANOWSKIEGO ŚWIĘTA ZIÓŁ .

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego lub pełnoletniego uczestnika

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niepodanie danych uniemożliwi udział w JANOWSKIM ŚWIĘCIE ZIÓŁ.

#### **INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w JANOWSKIM ŚWIĘCIE ZIÓŁ jest Gminny Ośrodek Kultury w Janowie Podlaskim (21-505) z siedzibą przy ul. 1 Maja 13, tel. 83 341 30 89, e-mail: gok@janowpodlaski.pl. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji JANOWSKIEGO ŚWIĘTA ZIÓŁ . Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, jak również wniesienia skargi do odpowiedniego organu nadzoru w przypadku gdy przetwarzanie danych narusza przepisy prawa. Administrator będzie przechowywał dane osobowe do momentu wycofania zgody na przetwarzanie danych lub przez okres niezbędny dla wypełnienia obowiązków ewidencyjnych (obowiązki podatkowe, składkowe, itp.). Dane osobowe nie są wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji. W przypadku pytań dotyczących sposobu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie realizacji JANOWSKIEGO ŚWIĘTA ZIÓŁ , a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pan/Pani skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych u Administratora telefonicznie pod numerem telefonu 83 314 30 73 lub za pomocą adresu e-mail: iod@janowpodlaski.pl. Dane identyfikacyjne uczestnika mogą być przekazywane instytucjom kontrolnym.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka lub pełnoletniego uczestnika)

\* niepotrzebne wykreślić