**Klauzula Informacyjna -** przetwarzanie danych osobowych w związku z uczestnictwem jako wystawca w ramach Jarmarku Festiwalowego organizowanego w dn. 27-30.09.2018 r.

**Administratorem Pani/Pana danych osobowych** jest Muzeum - Zespół Synagogalny we Włodawie z siedzibą przy ul. Czerwonego Krzyża 7, 22-200 Włodawa, tel. 82 57 22 178, e-mail: poczta@muzeumwlodawa.pl

**Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych**. Dane kontaktowe: [iod@rodokontakt.pl](mailto:iod@rodokontakt.pl)

**Pani/Pana dane osobowe podane na formularzu zgłoszeniowym będą przetwarzane w celu** przygotowania, zorganizowania, przeprowadzenie oraz udokumentowanie przebiegu Jarmarku Festiwalowego organizowanego w dn. 27-30.09.2018 r.

**Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest udzielnie przez Panią/Pana zgody**  na wskazany cel przetwarzania jako uczestnika wydarzenia.

**Podane przez Panią/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane** wyłącznie uprawnionym z mocy prawa instytucjom

**Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat** .

**Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane przez Administratora do zautomatyzowanego podejmowania decyzji** w tym nie będą wykorzystywane do profilowania.

**Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane poza UE.**

**Przysługują Pani/Panu następujące prawa względem podanych danych osobowych**:

a) do dostępu , b) do sprostowania , c) do ograniczenia przetwarzania, d) do wycofania zgody w dowolnym momencie -wycofanie zgody nie wpływa na legalność przetwarzania w okresie gdy obowiązywała e) do usunięcia f) do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

**Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest całkowicie** dobrowolne ,ale Administrator potrzebuje Pani/Pana danych osobowych, aby zrealizować wskazany cele przetwarzania. Brak Pani/Pana zgody na cel przetwarzania uniemożliwia udział w wydarzeniu.

**Zgoda uczestnika wydarzenia na przetwarzanie jego danych osobowych**w celach związanych z udziałem jako wystawca w wydarzeniu pn. Jarmark Festiwalowy organizowanego w dn. 27-30.09.2018 r.

Oświadczam, że

1. Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną i z przysługującymi mi prawami
2. ja ………………………………………………………………………………………………………………… będę uczestnikiem w/w wydarzenia

*Imię i nazwisko*

W celu wyrażenie zgody na przetwarzanie Twoich danych osobowych w poszczególnych celach należy wstawić znak **X** w zaznaczoną kratkę, złożyć podpis i wpisać miejsce oraz datę udzielenia zgody:  
  
  
   
**WYRAŻAM ZGODĘ** na przetwarzanie moich danych osobowych z formularza zgłoszeniowego w celu umożliwienia Administratorowi przygotowania, zorganizowania, przeprowadzenie oraz udokumentowanie przebiegu Jarmarku Festiwalowego organizowanego w dn. 27-30.09.2018 r.

………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………..

*Podpis uczestnika Miejscowość, data*