

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WYSTAWCY

Nazwa wystawcy/miejscowość	
Asortyment	
Wymiary stoiska	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
Numer telefonu	
E-mail	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zamieszczonych w niniejszym formularzu, przez Centrum Kultury i Promocji w Michałowicach, w celu zgłoszenia uczestnictwa w Jarmarku Wielkanocnym. Akceptuję regulamin Jarmarku Wielkanocnego.

.....

Podpis osoby, której dane dotyczą

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Kultury i Promocji w Michałowicach. Z Administratorem danych osobowych można skontaktować się telefonicznie, pod numerem telefonu 12 388 50 71 lub za pośrednictwem wiadomości e-mail, skierowanej na adres ada@ckip.com.pl. Przetwarzanie zasad ochrony danych nadzoruje wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym możliwy jest kontakt poprzez adres e-mail iod@michalowice.malopolska.pl. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu zgłoszenia uczestnictwa w wydarzeniu Jarmark Bożonarodzeniowy w Michałowicach na podstawie zgody. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do danych, sprostowania danych, przenoszenia danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania i do sprzeciwu, a także do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, jeśli przetwarzanie to odbywa się na podstawie zgody. Posiada Pani/Pan również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO).