



---

---

## ZAŁĄCZNIK NR 2

Zgoda opiekuna prawnego dziecka, które nie ukończyło 18 lat  
na udział w konkursie.

Ja niżej podpisany/a, jako opiekun prawny .....  
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w konkursie pt.: .....  
na zasadach określonych w regulaminie konkursu.

Oświadczam także, że zgłoszona do niniejszego konkursu praca jest wynikiem własnej  
twórczości ..... (imię i nazwisko uczestnika konkursu)  
i nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz nie  
została zgłoszona do innych konkursów o podobnej tematyce.

Wyrażam zgodę na przeniesienie autorskich praw majątkowych do pracy konkursowej  
wykonanej przez ..... (imię i nazwisko uczestnika konkursu) w ramach ww.  
konkursu na organizatorów konkursu i udzielam im nieodpłatnie zgody na wykonywanie  
autorskiego prawa zależnego, zgodnie z postanowieniami regulaminu konkursu.

### 1. Oświadczenie opiekuna prawnego uczestnika :

– Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki.

- Stosownie do art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia  
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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”, niniejszym  
wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu w celu i zakresie  
niezbędnym do organizacji i rozliczenia konkursu pt.: .....

### 2. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych

a. **Administratorem** danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna  
w Chodzieży z siedzibą przy ul. Składowej 5, 64-800 Chodzież, z którym można się  
kontaktować w następujący sposób:

- listownie: ul. Składowa 5, 64-800 Chodzież
- przez elektroniczną skrzynkę podawczą o adresie:  
[sekretariat.psse.chodziej@sanepid.gov.pl](mailto:sekretariat.psse.chodziej@sanepid.gov.pl)
- telefonicznie: 67 2820272



---

---

**b. Inspektor ochrony danych**

Z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) można się kontaktować poprzez Elektroniczną Skrzynkę Podawczą Urzędu lub e-mailem na adres:

[iod.psse.chodziej@sanepid.gov.pl](mailto:iod.psse.chodziej@sanepid.gov.pl)

**c. Cele i podstawy przetwarzania**

Celem przetwarzania danych osobowych jest udział w konkursie pt.:

.....

**d. Okres przechowywania danych: do...**

**e. Odbiorcy danych osobowych:**

Wojewódzka Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Poznaniu, Kuratorium Oświaty w Poznaniu, Wielkopolskie Centrum Onkologii.

**3. Prawa osób, których dane dotyczą**

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

- a. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- b. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- c. prawo do usunięcia danych osobowych w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
- d. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
- e. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- f. prawo do wniesienia skargi do Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis opiekuna prawnego)