**ZAŁĄCZNIK NR 1.1.**

**DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO DO KONKURSU**

**PLASTYCZNEGO**

**pt. „Blisko natury, wspólnie z rodziną – moje wakacje na mazowieckiej wsi”**

I. ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA/ PODOPIECZNEGO W KONKURSIE PLASTYCZNYM PT. „BLISKO NATURY, RAZEM Z RODZINĄ-MOJE WAKACJE NA MAZOWIECKIEJ WSI” ORGANIZOWANYM I PRZEPROWADZANYM PRZEZ MAZOWIECKI ODDZIAŁ REGIONALNY ARIMR.

W związku ze zgłoszeniem udziału w konkursie plastycznym, działając jako rodzic/opiekun prawny dziecka/podopiecznego

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

(imię i nazwisko dziecka)

świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udział mojego dziecka/podopiecznego w konkursie plastycznym pt. „Blisko natury, wspólnie z rodziną – moje wakacje na mazowieckiej wsi” organizowanym i przeprowadzanym przez Mazowiecki Oddział Regionalny ARiMR.

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

Miejscowość i data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*- niepotrzebne skreślić.

II. ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA PRZETWARZANIE PRZEZ AGENCJĘ RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA JEGO DANYCH OSOBOWYCH I JEGO DZIECKA/PODOPIECZNEGO UCZESTNICZĄCEGO W KONKURSIE PLASTYCZNYM PT. „BLISKO NATURY, WSPÓLNIE Z RODZINĄ – MOJE WAKACJE NA MAZOWIECKIEJ WSI”

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (zwaną dalej: „ARiMR”) z siedzibą w Warszawie, al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa , jako administratora moich danych osobowych i mojego dziecka/podopiecznego w następującym zakresie:

* imienia i nazwiska
* daty urodzenia\*\*
* adresu do korespondencji
* numeru telefonu
* adresu e-mail

w celu przeprowadzenia i rozstrzygnięcia Konkursu pt. „Blisko natury, wspólnie z rodziną – moje wakacje na mazowieckiej wsi”a także udostępnienia informacji o wynikach Konkursu oraz pracy konkursowej na stronie internetowej www.gov.pl/web/arimr, oraz profilu ARiMR w mediach społecznościowych (Twitter, Facebook, YouTube).

Podanie powyższych danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celów wskazanych w treści powyższej zgody. Powyższą zgodę można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adres korespondencyjny Administratora danych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adres poczty elektronicznej: info@arimr.gov.pl, iod@arimr.gov.pl. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.............................................................. ...........................................................................................

Miejscowość i data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Uczestnika

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* data urodzenia - dotyczy jedynie Uczestnika Konkursu*

III. ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA WYKORZYSTANIE JEGO WIZERUNKU /JEGO DZIECKA/PODOPIECZNEGO UCZESTNICZĄCEGO W KONKURSIE PLASTYCZNYM PT. „BLISKO NATURY, RAZEM Z RODZINĄ- MOJE WAKACJE NA MAZOWIECKIEJ WSI”.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (zwaną dalej: „ARiMR”) z siedzibą w Warszawie, al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa, jako administratora moich danych osobowych /mojego dziecka/podopiecznego w postaci:

 wizerunku mojego /mojego dziecka/podopiecznego\* w celu przeprowadzenia i rozstrzygnięcia Konkursu pt. ,, Blisko natury, wspólnie z rodziną – moje wakacje na mazowieckiej wsi ”a także udostępnienia informacji o wynikach Konkursu na stronie internetowej www.gov.pl/web/arimr, oraz profilu ARiMR w mediach społecznościowych (Twitter, Facebook, YouTube).

 wizerunku mojego /mojego dziecka/podopiecznego\* w celu przygotowania materiałów informacyjnych i promocyjnych ARiMR, publicznych prezentacji, na targach, wystawach i innych imprezach o charakterze niekomercyjnym organizowanych przez ARiMR, dotyczących realizacji przez ARiMR zadań określonych przepisami prawa.

Zaznaczenie powyższych zgód jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w Konkursie. Powyższe zgody można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adres korespondencyjny Administratora danych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adres poczty elektronicznej: info@arimr.gov.pl, iod@arimr.gov.pl. Wycofanie zgód nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

………………………………………………………….

Miejscowość i data

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

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika

\* - niepotrzebne skreślić

 **IV.** KLAUZULA INFORMACYJNA W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO I JEGO DZIECKA/ PODOPIECZNEGO UCZESTNICZĄCEGO W KONKURSIE PLASTYCZNYM PT. „BLISKO NATURY, RAZEM Z RODZIN A- MOJE WAKACJE NA MAZOWIECKIEJ WSI”.

W związku z art. 13 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str. 1; Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2 oraz Dz. Urz.

UE L 074 z 04.03.2021, str. 35), zwanego dalej: „Rozporządzenie”, Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych (dalej: „Administrator”) i Pani /Pana dziecka/podopiecznego, pozyskanych w związku z organizacją i przeprowadzaniem Konkursu pt. „Blisko natury, razem z rodziną – moje wakacje na mazowieckiej wsi” jest Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa.

1. Z Administratorem Pani/Pana danych osobowych i Pani /Pana dziecka/podopiecznego można kontaktować się przez adres e-mail: info@arimr.gov.pl.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może Pan/Pani

kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych

oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem swoich danych i danych dziecka/podopiecznego, przez adres e-mail: iod@arimr.gov.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora, wskazany w pkt 2 powyżej.

1. Administrator, na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych i Pani /Pana dziecka/podopiecznego, będzie przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w następującym celu:
* przeprowadzenia i rozstrzygnięcia Konkursu pt. „Blisko natury, wspólnie z rodziną – moje wakacje na mazowieckiej wsi” w tym udostępnienia informacji o wynikach Konkursu na stronie internetowej www.gov.pl/web/arimr, oraz profilu ARiMR w mediach społecznościowych (Facebook, Twitter, YouTube).
* przygotowania materiałów informacyjnych i promocyjnych ARiMR, publicznych prezentacji, na targach, wystawach i innych imprezach o charakterze niekomercyjnym organizowanych przez ARiMR, dotyczących realizacji przez ARiMR zadań określonych przepisami prawa.

Powyższe stanowi o zgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych na podstawie przesłanki legalności ich przetwarzania, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia.

5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych i Pani /Pana dziecka/podopiecznego mogą być: podmioty uprawnione do przetwarzania danych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa (w tym pracownicy organów państwowych sprawujących nadzór nad działalnością ARiMR), podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu ARiMR na mocy zawartych innych umów, m. in. dostawcy IT, podmioty korzystające z materiałów informacyjnych i promocyjnych ARiMR, użytkownicy strony internetowej ARiMR oraz profilu ARiMR w mediach społecznościowych (Facebook, Twitter, YouTube)6) Pani/Pana dane osobowe i Pani /Pana dziecka/podopiecznego zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych będą przetwarzane przez okres realizacji celów, o których mowa w pkt 4 lub do czasu jej odwołania. Ponadto, okres przechowywania danych zostanie przedłużony o okres 5 lat, na potrzeby archiwizacji.

1. Administrator informuje, że w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych i Pani /Pana dziecka/podopiecznego przysługują następujące prawa: prawo dostępu do treści danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych w przypadkach określonych w Rozporządzeniu.
2. W przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych i Pani /Pana dziecka/podopiecznego narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych i Pani /Pana dziecka/podopiecznego ma charakter dobrowolny, jednak niezbędny do realizacji celów, w których mowa w pkt 4 powyżej. W przypadku niepodania danych w zakresie wymaganym przez Organizatora nastąpi odrzucenie Zgłoszenia.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą w zakresie przetwarzania danych osobowych

………………………………………………………………………………..

Miejscowość i data

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

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika

*\* Niepotrzebne skreślić*