

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU

.....
(miejsowość, data)

Oświadczam, że zgłoszona/e* przeze mnie do konkursu:

XIII Edycja Małych Form Teatralnych dot. HIV/AIDS oraz Uzależnień 2024

praca/prace* jest/są* wynikiem mojej własnej twórczości i nie narusza/ją* praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz nie została/y* zgłoszona/e* do innych konkursów; zobowiązuję się także nie zgłaszać jej/ich* do udziału w innych konkursach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych jako Uczestnika konkursu, jak również wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego przez Administratora danych: Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kościerzynie na potrzeby promocji konkursu.

Oświadczam także, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej przetwarzania danych osobowych. Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu jest równoznaczne z bezskutecznością zgłoszenia.

.....
(podpis pełnoletniego uczestnika konkursu – imię i nazwisko)

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W związku z wymogami 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),

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Kościerzynie informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych.

1. Administratorem danych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kościerzynie będący jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kościerzynie, 83-400 Kościerzyna, ul. Wodna 15, tel. 58 686 33 64, adres e-mail: psse.koscierzyna@sanepid.gov.pl
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kościerzynie jest zgoda osób, których dane dotyczą (art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia nr 2016/679). Dane osobowe będą udostępniane dla potrzeb przeprowadzenia konkursu XIII Edycji Przeglądu Małych Form Teatralnych dot. HIV/AIDS oraz Uzależnień 2024.
3. Kontakt z Administratorem danych możliwy jest pod adresem: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Kościerzynie ul. Wodna 15.
4. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: e-mail: iod.psse.koscierzyna@sanepid.gov.pl
5. Pani/Pana* dane osobowe będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu, w tym do podania danych osobowych laureatów konkursu do wiadomości publicznej.
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celu, o którym mowa w pkt 5, odbiorcami Pani/Pana* danych osobowych mogą być: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kościerzynie.
7. Pani/Pana* dane osobowe będą przechowywane przez okres listopad 2024-grudzień 2024, tj. okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 5, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności ze względu na cele archiwalne w interesie publicznym, cele badań naukowych lub historycznych lub cele statystyczne.
8. W zakresie odnoszącym się do Pani/Pana* danych osobowych przetwarzanych na potrzeby konkursu posiada Pani/Pan* prawo do żądania dostępu do treści danych; sprostowania danych; usunięcia danych; ograniczenia przetwarzania danych; wnoszenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych; przenoszenia danych; cofnięcia zgody na przetwarzanie danych.
9. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani profilowaniu. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
10. Pani/Panu* przysługuje prawo wniesienia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie Pani/Pana* danych osobowych do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

.....
(podpis pełnoletniego uczestnika konkursu)

* właściwe podkreślić