



ZAŁĄCZNIK NR 1

Oświadczenie pełnoletniego uczestnika konkursu na rebus

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 moich danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do organizacji i rozliczenia konkursu na rebus organizowanego w ramach Europejskiego Tygodnia Szczepień.

1. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych

a. **Administratorem** danych osobowych jest **Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny** z siedzibą w **Nowym Tomysłu**, z którym można się kontaktować w następujący sposób:

- listownie: **plac Niepodległości 4, 64-300 Nowy Tomyśl**
- przez elektroniczną skrzynkę podawczą o adresie: **/Sanepid/SkrytkaESP**
- telefonicznie: **61 44 20 800**

b. Inspektor ochrony danych

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

sekretariat.psse.nowytomysl@sanepid.gov.pl

c. Cele i podstawy przetwarzania

Celem przetwarzania danych osobowych jest udział w konkursie na rebus w ramach Europejskiego Tygodnia Szczepień.

d. **Okres przechowywania danych:** do 31.12.2023 r.

e. **Odbiorcy danych osobowych:** Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Nowym Tomysłu.

2. 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)

.....
(czytelny podpis uczestnika konkursu)