wypełnia: uczeń lub opiekun ucznia niepełnoletniego

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

**oraz wykorzystanie i upowszechnianie wizerunku na potrzeby Przeglądu zespołów kameralnych szkół muzycznych regionu pomorskiego.**

Dane osoby składającej oświadczenie:

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

Imię i nazwisko uczestnika

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

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna (dotyczy wykonawcy niepełnoletniego)

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

nazwa i adres szkoły, klasa

**Oświadczam**, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego małoletniego podopiecznego\*, podanych przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym do celów uczestnictwa w Przeglądzie zespołów kameralnych, a także na wykorzystanie zdjęć z moim wizerunkiem w mediach, stronie internetowej szkoły, folderach w celach promocyjnych i reklamowych organizowanego konkursu. Za powyższe wykorzystanie wizerunku nie przysługuje mi wynagrodzenie.

Informujemy, że Administratorem przekazanych przez Państwa danych osobowych jest Państwowa Szkoła Muzyczna I st. Im. F. Chopina z siedzibą w Wejherowie, ul. Dworcowej 6. Wyżej wymienione dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie do celów związanych z organizacją i przeprowadzeniem ww. imprezy,   
w tym publikacja programu imprezy oraz jej wyników na stronie internetowej organizatora: http://www.psm.wejher.pl Dane nie będą udostępniane innym podmiotom niż podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne i konieczne do uczestnictwa w Przeglądzie. W przypadku pytań związanych z ochroną danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia im. F. Chopina z siedzibą w Wejherowie; e-mail: **IODOpsmwejher@data.pl**.

Informujemy również, że posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich poprawiania, uaktualniania w przypadku stwierdzenia, że dane są niekompletne, błędne lub nieaktualne, również prawo żądania ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania w przypadku stwierdzenia, że są one przetwarzane z naruszeniem prawa - na powyższe przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych z dnia 27 kwietnia 2016r. – zwane RODO. Posiadają Państwo również prawo do cofnięcia uprzednio udzielonej zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.

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

(miejscowość, data) (podpis uczestnika) podpis rodzica/opiekuna

\* Niepotrzebne skreślić