**Załączniki do zarządzenia nr 43/19**

**Głównego Inspektora Sanitarnego**

**z dnia 8 lutego 2019r.**

**Załącznik nr 2**

F/IT/PT/PZ/01/02/02

Data wydania:08-02-2019 r.

Strona 1 (2)

ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSUNA UDZIAŁ W KONKURSIE

………………………………………………….
(miejscowość, data)

Ja niżej podpisany/a, jako przedstawiciel ustawowy ……………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika konkursu)

zwanego/ej dalej „Uczestnikiem konkursu”, niniejszym **wyrażam zgodę** na jego udział w konkursieplastycznymna transparent z hasłem antynikotynowym organizowany w ramach *„Światowego Dnia Rzucania Palenia”* na zasadach określonych w regulaminie konkursu.

Oświadczam, że zgłoszona do niniejszego konkursu praca jestwynikiem własnej twórczości 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 przetwarzanie moich oraz Uczestnika konkursu danych osobowych przez Administratora danych: **Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łobzie**.

Oświadczam także, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.

Brak wyrażenia zgody na udział w konkursie, brak udzielenia zgody na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika konkursu lub jego przedstawiciela ustawowego są równoznaczne z bezskutecznością zgłoszenia.

 ……………………………………………………..

(podpis przedstawiciela ustawowego)

\* właściwe podkreślić

F/IT/PT/PZ/01/02/02

Data wydania: 08-02-2019 r.

Strona 2 (2)

Jako opiekun prawny ………………………………………………………………………… - autora pracy

*(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika konkursu)*

zwanej dalej „utworem”, zgłoszonej do Konkursu plastycznego na transparent z hasłem antynikotynowym organizowanego w ramach *„Światowego Dnia Rzucania Palenia”,* oświadczam, iż jestem uprawniony do przeniesienia majątkowych praw autorskich do utworu w zakresie wskazanym w niniejszym oświadczeniu. Jako opiekun prawny przenoszę nieodpłatnie na Organizatora konkursu – Powiatową Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Łobzie, ul. Niepodległości 66/2, 73 – 150 Łobez –autorskie prawa majątkowe do utworu, a także prawa zależne, w tym prawo do opracowania utworu poprzez jego adaptację lub przerobienie utworu, a Organizator konkursu oświadcza, iż przyjmuje autorskie prawa majątkowe do utworu. Autorskie prawa majątkowe do utworu wraz z prawami zależnymi, przechodzą na Organizatora w momencie podpisania niniejszego oświadczenia i dają Organizatorowi prawo do nieograniczonego w czasie wykorzystania i rozporządzania utworem powstałym w wyniku wykonania i zgłoszenia utworu, w tym zezwolenie na rozporządzenie i korzystanie z opracowania utworu w kraju i za granicą bez ponoszenia przez Organizatora dodatkowych opłat. Organizator nabywa autorskie prawa majątkowe i zależne na następujących polach eksploatacji:

1) utrwalanie i zwielokrotnianie w wersji papierowej, elektronicznej w zakresie obrotu oryginałem albo egzemplarzami, na których utwór utrwalono: wprowadzenie do obrotu, użyczenie, dzierżawa lub najem oryginału lub egzemplarzy utworu;

2) wprowadzanie do pamięci komputera, w tym zamieszczanie na serwerze Organizatora oraz wyświetlanie utworu pod adresem domenowym Organizatora;

3)wytwarzanie określoną techniką egzemplarzy utworu, w tym techniką drukarską oraz techniką cyfrową;

4) publiczne wystawianie, rozpowszechnianie, publikowanie, wyświetlanie, odtwarzanie a także publiczne udostępnianie utworu lub egzemplarzy utworu w taki sposób, aby każdy mógł mieć do nich dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym;

5) publikowanie poszczególnych elementów graficznych składających się na utwór, w formie publikacji papierowej;

6) w zakresie obrotu oryginałem albo egzemplarzami, na których utwór utrwalono -wprowadzanie do obrotu, użyczenie lub najem oryginału albo egzemplarzy utworu.

Jako opiekun prawny autora utworu zezwalam Organizatorowi na rozporządzanie i korzystanie z opracowań utworu w zakresie wskazanym powyżej oraz przenoszę na Organizatora uprawnienie do udzielania w tym zakresie zezwoleń na rozporządzanie i korzystanie z opracowań utworu. Jako opiekun prawny autora utworu przenoszę na Organizatora konkursu własność jednego egzemplarza, na którym utrwalono utwór. Jako opiekun prawny autora utworu gwarantuję, że utwór jest autorstwa mojego podopiecznego i że w związku z wykonaniem utworu i przeniesieniem majątkowych praw autorskich i praw zależnych na Organizatora konkursu, nie naruszam w żaden sposób praw osób trzecich.

..............................................................................
*Data i podpis prawnego opiekuna autora utworu*

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z wejściem w życie w dniu 25.05.2018 r. 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, organizator powiatowego Konkursu na transparent z hasłem antynikotynowym organizowany w ramach *„Światowego Dnia Rzucania Palenia”* tj. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Łobzie, jako Administrator Państwa danych osobowych informuje, że:

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny z siedzibą w Łobzieprzy ul. Niepodległości 66/2, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;

2.Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować pod adresem
e-mail: iod.psse.lobez@sanepid.gov.pl;

3.Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do realizacji czynności związanych z konkursem plastycznym;

4.W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. OdbiorcamiPani/Pana danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych,w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa, w tym koordynatorzy
i partnerzy przedsięwzięcia;

5.Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, chyba, że przepis szczególny stanowi inaczej;

6. Posiada Pani/Pan prawo do:

a)żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,

b)wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,

c)przenoszenia danych,

d)wniesienia skargi do organu nadzorczego,

e)cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

7.W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Administratora Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Administrator Danych jest obowiązany dostarczyć osobie, której dane dotyczą, kopię danych osobowych podlegających przetwarzaniu. Za wszelkie kolejne kopie, o które zwróci się osoba której dane dotyczą, Administrator Danych będzie pobierał opłatę wynikającą z kosztów administracyjnych.
Z powyższych uprawnień można skorzystać bezpośrednio w siedzibie Administratora Danych lub za pośrednictwem poczty.

….……………………………………………………

(podpis przedstawiciela ustawowego)

\* właściwe podkreślić