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

Data wydania: 08-02-2019 r.

Zmiana z dnia 09.03.2022r.

Strona 1 (3)

ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU NA 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 konkursie plastycznym

***Mój styl życia – moje zdrowie***…………

(nazwa konkursu)

na zasadach określonych w regulaminie konkursu.

Oświadczam, że zgłoszona do niniejszego konkursu praca/prace\* jest/są\* wynikiem własnej twórczości Uczestnika konkursu i nie narusza/ją praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz nie została/y zgłoszona/e do innych konkursów o podobnej tematyce.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich oraz Uczestnika konkursu danych osobowych przez Administratora

danych…***Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Opocznie***…………………………………………

(właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

w celu wyłonienia osoby nagrodzonej w przeprowadzanym konkursie.

Jednocześnie oświadczam, że mam świadomość, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie danych w zakresie nazwy i adresu szkoły, telefonu, e-maila, imienia, nazwiska, wizerunku, nagrań głosu. Wycofanie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Ewentualne oświadczenie o wycofaniu zgody należy wysłać na adres e-mail:

***sekretariat.psse.opoczno@sanepid.gov.pl***......

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)

`

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

Data wydania: 08-02-2019 r.

Zmiana z dnia 09.03.2022r.

Strona 2 (3)

**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 Opocznie**……

*(nazwa stacji sanitarno-epidemiologicznej)*

informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, danych osobowych Uczestnika konkursu oraz o przysługujących prawach z tym związanych.

1. Administratorem danych jest **Dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Opocznie**
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez **Administratora** jest zgoda osób, których dane dotyczą (art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia nr 2016/679). Dane osobowe będą udostępniane .. **innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz w związku z publikowaniem wizerunku i imienia i nazwiska na stronie internetowej i profilu fb organizatora i współorganizatora oraz w prasie lokalnej …**
3. Kontakt z Administratorem danych możliwy jest pod adresem: …**26-300 Opoczno, Plac Kościuszki 9**
4. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: **e-mail: iod@opocznopowiat.pl**
5. Pani/Pana\* dane osobowe oraz dane osobowe Uczestnika konkursu będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu, w tym do: **realizacji działań związanych z przyznawaniem nagród i publikowaniem wizerunku i informacji o wynikach konkursu…**
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celu, o którym mowa w pkt 5, odbiorcami Pani/Pana\* danych osobowych oraz danych osobowych Uczestnika konkursu mogą być:

**- podmioty upoważnione na podstawie przepisu prawa**

**- organizator i współorganizator konkursu**

1. Dane osobowe uczestnika konkursu oraz jego przedstawiciela ustawowego będą przechowywane przez okres przechowywania dokumentacji określony w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
2. W zakresie odnoszącym się do Pani/Pana\* lub Uczestnika konkursu 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 w dowolnym momencie. Wycofanie zgodny nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

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

Data wydania: 08-02-2019 r.

Zmiana z dnia 09.03.2022r.

Strona 3 (3)

1. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani profilowaniu. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
2. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do uczestnictwa w konkursie. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie wykluczenie z udziału w konkursie.
3. Pani/Panu\* przysługuje prawo wniesienia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie Pani/Pana\* lub Uczestnika konkursu danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

……………………………………..

(podpis przedstawiciela ustawowego)

\* właściwe podkreślić