Załącznik nr 1

**ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO NA UDZIAŁ W KONKURSIE  
DZIECKA, KTÓRE NIE UKOŃCZYŁO 18 ROKU ŻYCIA**

……………..……………..

(miejscowość, data)

Ja niżej podpisany/a, jako przedstawiciel ustawowy

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

(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w konkursie pt. „IV Pomorski Festiwal Krótkich Filmów o HIV” na zasadach określonych w regulaminie konkursu. Oświadczam także, że zgłoszona do niniejszego konkursu praca/prace\* jest/są\*wynikiem własnej twórczości

………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

i nie narusza/ją\* praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz nie została/y\* zgłoszone do innych konkursów, zobowiązuję się także nie zgłaszać jej/ich\* do udziału w innych konkursach. Oświadczam również, że zapoznałem/am\* się z treścią regulaminu i akceptuję jego treść.

\*niepotrzebne skreślić

………………………………………………………………….

(czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez organizatorów konkursu wskazanych w poniższym obowiązku informacyjnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu pt. „IV Pomorski Festiwal Krótkich Filmów o HIV”.

………………………………………………………………….

(czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)

Wyrażam zgodę na rejestrowanie oraz publikację danych osobowych mojego dziecka w postaci imienia, nazwiska, klasy, nazwy szkoły oraz wizerunku, w celu przedstawiania relacji, efektów prac powstałych podczas trwania konkursu pt. „IV Pomorski Festiwal Krótkich Filmów o HIV” oraz ogłaszania wyników konkursu na stronie www organizatora oraz w mediach społecznościowych organizatora konkursu. Ze względu na charakter konkursu, polegający między innymi na tworzeniu filmów, które mogą zawierać wizerunek osób biorących w nim udział, wyrażenie zgody na publikację jest niezbędne do wzięcia udziału w konkursie.

…………………………………………………………….

(czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

(RODO)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.) (Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) informuje się, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka jest organizator konkursu tj.: Pomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny będący jednocześnie Dyrektorem Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gdańsku (80-211 Gdańsk, ul. Dębinki 4).
2. Kontakt do Inspektorów Ochrony Danych: [iod.wsse.gdansk@sanepid.gov.pl](mailto:iod.wsse.gdansk@sanepid.gov.pl)
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji, organizacji i realizacji konkursu pt. „IV Pomorski Festiwal Krótkich Filmów o HIV” na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Zgoda może być wycofana w dowolnym momencie jednak jej wycofanie może uniemożliwić wzięcie udziału w konkursie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty świadczące dla organizatora konkursu usługi informatyczne, doradcze, itp. na podstawie stosownych umów. Odbiorcą danych będą też osoby przeglądające opublikowane relacje, efekty prac i wyniki konkursu.
5. Dane będą przechowywane przez czas rekrutacji i realizacji oraz promocji Konkursu a następnie   
   w celu archiwalnym przez okres 5 lat. W przypadku danych osobowych przetwarzanych na podstawie zgody, Administrator przetwarza je do czasu zakończenia realizacji ww. celów lub do czasu wycofania zgody.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i danych osobowych Pani/Pana dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana lub Pani/Pana dziecka narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zgłoszenia się do konkursu pt. „IV Pomorski Festiwal Krótkich Filmów o HIV”.
9. Dane osobowe nie będą podlegać automatycznym sposobom przetwarzania danych opierających się na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w szczególności nie będą podlegać profilowaniu.