**Załącznik nr 2**

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   
pt.: **„HIV, AIDS, STI- wiem, żyję świadomie”** na zasadach określonych w regulaminie konkursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich oraz Uczestnika konkursu danych osobowych   
przez Administratora danych **Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Złotowie**

(właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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)

**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 Złotowie

*(nazwa stacji sanitarno-epidemiologicznej)*

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

1. Administratorem danych jest **Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Złotowie**
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez **Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Złotowie** jest zgoda osób, których dane dotyczą (art. 6 ust. 1 lit.   
   a rozporządzenia nr 2016/679). Dane osobowe będą udostępniane właściwym organom Państwowej Inspekcji Sanitarnej, współorganizatorom i partnerom realizowanych działań; dostawcom usług, z których korzysta Administrator celem zapewnienia możliwości wykonywania przez niego zadań, (np., dostawcy usług teleinformatycznych, operatorzy pocztowi).
3. Kontakt z Administratorem danych możliwy jest pod adresem: **ul. Hubego 1/1, 77-400 Złotów** tel.: (67) 349-16-91, (67) 349-16-92 sekretariat, adres e-mail:

[*sekretariat.psse.zlotow@sanepid.gov.pl*](mailto:sekretariat.psse.zlotow@sanepid.gov.pl) strona internetowa: <https://www.gov.pl/web/psse-zlotow> skrytka w ePUAP:/ PSSEZlotow/SkrytkaESP

1. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: [kamil.taras@sanepid.gov.pl](mailto:kamil.taras@sanepid.gov.pl) lub telefonicznie (67) 349-16-91 wew. 43.
2. Pani/Pana\* dane osobowe oraz dane osobowe Uczestnika konkursu będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu, w tym do: publikowania wyników konkursu, wizerunku Uczestnika
3. 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:

Współorganizatorzy, Partnerzy konkursu, lokalne media.

1. Pani/Pana\* dane osobowe oraz dane osobowe Uczestnika konkursu będą przechowywane przez okres 1 roku.

*(wskazać przewidywany okres przechowywania danych, bez uwzględnienia okresów wynikających z przepisów dotyczących archiwizacji)*

tj. okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 5, a po tym czasie przez okres oraz   
w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności ze względu na cele archiwalne w interesie publicznym, cele badań naukowych   
lub historycznych lub cele statystyczne.

1. 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.
2. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji   
   ani profilowaniu. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego   
   ani do organizacji międzynarodowej.
3. Pani/Panu\* przysługuje prawo wniesienia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie Pani/Pana\* lub Uczestnika konkursu danych osobowych do organu nadzorczego właściwego   
   w sprawach ochrony danych osobowych.

……………………………………..

(podpis przedstawiciela ustawowego)

\* właściwe podkreślić