

## OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSKU

.....

(miejsowość, data)

Oświadczam, że zgłoszona przeze mnie do konkursu praca/prace\* jest/są\* wynikiem mojej własnej twórczości 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 uczestnika konkursu - imię i nazwisko)

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

.....

(czytelny podpis uczestnika konkursu - imię i nazwisko)

Wyrażam zgodę na opublikowanie moich danych osobowych i wizerunkowych w mediach oraz na stronie internetowej Organizatora zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U, z 2019 r. poz. 17821) i *Rozporządzeniem 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).*

.....

(czytelny podpis uczestnika konkursu - imię i nazwisko)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie mojego wizerunku w czasie trwania konkursu pt. „III Pomorski Festiwal Krótkich Filmów o HIV” przez organizatorów konkursu oraz umieszczenie zdjęć na stronach internetowych organizatorów konkursu w celu promocji konkursu i zdawania relacji z konkursu.

.....  
(czytelny podpis uczestnika konkursu - imię i nazwisko lub 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 osobowych 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) Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi zgoda, o której mowa w art. 6 ust. 1 pkt a *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)*.
- 3) Kontakt do Inspektorów Ochrony Danych: [iod.wsse.gdansk@sanepid.gov.pl](mailto:iod.wsse.gdansk@sanepid.gov.pl)
- 4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji konkursu pt. „III Pomorski Festiwal Krótkich Filmów o HIV”.
- 5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania celu ich przetwarzania.
- 7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody.
- 8) Posiada Pani/Pan 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 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 9) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zgłoszenia się do konkursu pt. „III Pomorski Festiwal Krótkich Filmów o HIV”.