

ORGANIZATOR

WSPÓLORGANIZATOR

PARTNER

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Gostyniu



Powiat 
Gostyński

Komenda Powiatowa Policji
w Gostyniu



ZAŁĄCZNIK NR 1

Zgoda opiekuna prawnego dziecka, na udział w konkursie pt.: „Rzuć, nie żałuj!”

Ja niżej podpisany/a, jako opiekun prawny
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w konkursie na znak graficzny (logo)
pt.: „Rzuć, nie żałuj!” na zasadach określonych w regulaminie konkursu.

Oświadczam także, że zgłoszona do niniejszego konkursu praca jest wynikiem
własnej twórczości (imię i nazwisko 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 przeniesienie autorskich praw majątkowych do pracy
konkursowej wykonanej przez (imię i nazwisko uczestnika konkursu)
w ramach ww. konkursu na organizatorów konkursu i udzielam im nieodpłatnie zgody
na wykonywanie autorskiego prawa zależnego, zgodnie z postanowieniami
regulaminu konkursu.

1. Oświadczenie opiekuna prawnego uczestnika :

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki.
- Stosownie do art. 7 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), zwanego dalej „RODO”, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu w celu i zakresie niezbędnym do organizacji i rozliczenia konkursu pt.: „Rzuć, nie żałuj!”.

2. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych

a. Administratorem danych osobowych jest *Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna* z siedzibą w *Gostyniu*, z którym można się kontaktować w następujący sposób:

- listownie: *ul. Przy Dworcu 4, 63-800 Gostyń*
- przez elektroniczną skrzynkę podawczą o adresie: */3004024/SkrytkaESP*
- telefonicznie: *65 572 14 75*

Inspektor ochrony danych

Z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) można się kontaktować poprzez Elektroniczną Skrzynkę Podawczą Urzędu lub e-mailem na adres: tomasz.bartkowiak@sanepid.gov.pl

b. Cele i podstawy przetwarzania

Celem przetwarzania danych osobowych jest udział w konkursie pt.: „Rzuć, nie żałuj!”

c. Okres przechowywania danych: do 30.09.2025 r.

d. Odbiorcy danych osobowych: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gostyniu, Starostwo Powiatowe w Gostyniu, Komenda Powiatowa Policji w Gostyniu.

3. Prawa osób, których dane dotyczą

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

- a. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- b. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- c. prawo do usunięcia danych osobowych w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
- d. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
- e. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- f. prawo do wniesienia skargi do Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)

.....

..

(miejsowość, data)

.....

(podpis opiekuna prawnego)