Załącznik nr 1

**Załączniki do zarządzenia nr 43/19**

**Głównego Inspektora Sanitarnego**

**z dnia 8 lutego 2019 r.**

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

Data wydania: 08-02-2019 r.

Strona 1 (4)

**Zgoda przedstawiciela ustawowego niepełnoletniego uczestnika konkursu**

**na udział w konkursie „Przepis na zdrowy deser”**

……………………………………………

(miejscowość, data)

Ja niżej podpisany/a, jako przedstawiciel ustawowy …………………………………………………………….

(imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego)

niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w konkursie na **„Przepis na zdrowy deser”** Oświadczam, że przenoszę na WSSE w Gorzowie Wlkp. prawo własności zgłoszonej/ych\* do konkursu pracy/prac\* oraz, że zgłoszona do niniejszego konkursu praca / prace\* jest / są\* wynikiem własnej twórczości

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

(imię i nazwisko uczestnika konkursu, **adres i telefon** )

i nie narusza/ją/ praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich i nie została/y/

zgłoszona/e/ do innych konkursów o podobnej tematyce.

Wyrażam niniejszym zgodę na umieszczenie danych osobowych ……………………………………

(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

w bazie danych organizatora konkursu – Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej

w Gorzowie Wlkp. i przetwarzanie ich, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie

danych osobowych (Dz. U. 2019r. poz. 178) w celu przeprowadzenia konkursu oraz dalszego

wykorzystania prac.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na zasadach określonych wyżej. Oświadczam, że przenoszę na Organizatora w zakresie nieograniczonym jakimikolwiek prawami osób trzecich, autorskie prawa majątkowe do pracy konkursowej na następujących polach eksploatacji:

* utrwalenie i przetworzenie dowolną techniką i na dowolnym nośniku informacji,
* zwielokrotnienie dowolną techniką,
* wprowadzenie do obrotu publicznego,
* wprowadzenie do sieci teleinformatycznej otwartej i zamkniętej,
* publiczne odtwarzanie dowolną techniką,
* nadawanie za pomocą wizji przewodowej lub bezprzewodowej, przez stację naziemną, nadawanie za pośrednictwem satelity, najmu i dzierżawy,
* dokonywanie przeróbek.

Oświadczam, że przeniesienie autorskich praw majątkowych do pracy konkursowej i prawa zezwalania na wykonywanie zależnego prawa autorskiego do niej jest nieograniczone terytorialnie i czasowo oraz bez prawa żądania dodatkowego wynagrodzenia z tego tytułu.

Organizator może wykorzystywać pracę konkursową we wszystkich mediach, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych powyżej, przez cały czas trwania praw majątkowych. Organizator zastrzega sobie prawo przeniesienia praw nabytych na osoby trzecie. Zobowiązuję się względem Organizatora, iż nie będę wnosił(a) przeciwko niemu żadnych roszczeń dotyczących sposobu korzystania z pracy konkursowej i oświadczam, że przejmuję od Organizatora pełną odpowiedzialność z tytułu roszczeń osób trzecich, jakie mogą powstać w związku z ewentualnym naruszeniem jakichkolwiek praw tych osób do zgłoszonych prac.

...................................................................

Data i podpis przedstawiciela ustawowego Uczestnika Konkursu.

\* właściwe podkreślić

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

Data wydania: 08-02-2019 r.

**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),

**Wojewódzka Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gorzowie Wlkp.**

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

1. Administratorem danych jest Lubuski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Gorzowie Wlkp. ul. Kazimierza Jagiellończyka 8B,66-400 Gorzów Wlkp.
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Wojewódzką Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Gorzowie Wlkp. jest zgoda osób, których dane dotyczą (art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia nr 2016/679).
3. Kontakt z Administratorem danych możliwy jest pod adresem: Wojewódzka Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gorzowie Wlkp., ul. Kazimierza Jagiellończyka 8B, 66-400 Gorzów Wlkp.
4. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: ul. Kazimierza Jagiellończyka 8, 66-400 Gorzów Wlkp., iod.wsse.gorzow@sanepid.gov.pl
5. Pani/Pana\* dane osobowe oraz dane osobowe Uczestnika konkursu będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu, w tym do:
* wyłonienia laureatów konkursu,
* ogłoszenia laureatów konkursu w mediach społecznościowych i na stronach edukacyjnych Państwowej Inspekcji Sanitarnej województwa lubuskiego oraz w lokalnych mediach.
1. 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: użytkownicy strony edukacyjnej, Facebooka i X Wojewódzkiej i Powiatowych Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej z terenu województwa lubuskiego oraz odbiorcy lokalnych mediów.
2. Pani/Pana\* dane osobowe oraz dane osobowe Uczestnika konkursu będą przechowywane przez okres niezbędny do przeprowadzenia konkursu oraz po jego zakończeniu przez okres określony przepisami archiwalnymi.
3. 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.
4. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani profilowaniu. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
5. 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