|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Załącznik nr 2**

Oświadczenie pełnoletniego uczestnika   
konkursu pt.: „Nie daj szansy AIDS”

Oświadczam, że zgłoszona przeze mnie do konkursu praca jest wynikiem mojej własnej twórczości i nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz  nie została zgłoszona do innych konkursów o podobnej tematyce; zobowiązuję się także nie zgłaszać jej do udziału w innych konkursach.

Wyrażam zgodę na przeniesienie autorskich praw majątkowych do pracy konkursowej wykonanej przeze mnie w ramach ww. konkursu na organizatorów konkursu i udzielam im nieodpłatnie zgody na wykonywanie autorskiego prawa zależnego, zgodnie z postanowieniami regulaminu konkursu.

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 moich danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do organizacji i rozliczenia konkursu pt.: „Nie daj szansy AIDS”.

**1. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych**

1. **Administratorem** danych osobowych jest*(uzupełnia PSSE)*……………………………   
   z siedzibą w………………………………………………………….,z którym można się kontaktować w następujący sposób:

 - listownie: *(uzupełnia PSSE)*…………………………………………

  - przez elektroniczną skrzynkę podawczą o adresie: *(uzupełnia PSSE)*…………………………  
 - telefonicznie: *(uzupełnia PSSE)*…………………………………………

1. **Inspektor ochrony danych**

Z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) można się kontaktować poprzez Elektroniczną Skrzynkę Podawczą Urzędu lub e-mailem na adres: *(uzupełnia PSSE)*………………………

1. **Cele i podstawy przetwarzania**

Celem przetwarzania danych osobowych jest udział w konkursie pt.: „Nie daj szansy AIDS”

1. **Okres przechowywania danych:** do 30.06.2024 r.
2. **Odbiorcy danych osobowych:** Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna   
   w Poznaniu, Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego, Kuratorium Oświaty w Poznaniu.
3. **Prawa osób, których dane dotyczą:**

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
3. 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;
4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
5. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
6. prawo do wniesienia skargi do Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)

......................................................... .................................................  
 *(miejscowość, data) ( czytelny podpis uczestnika konkursu)*