

**Zgoda przedstawiciela ustawowego dziecka,  
które nie ukończyło 18 roku życia  
na udział w konkursie  
nieodpłatne wykorzystanie wizerunku oraz danych osobowych  
wraz z informacją o przetwarzaniu danych osobowych**

(zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz.U. z 2022 r. poz. 2509 z późn. zm. oraz 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 94/46/WE Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r.)

.....  
(miejsowość, data)

Ja niżej podpisany/a, .....  
( imię i nazwisko rodzica, przedstawiciela ustawowego)

jako przedstawiciel ustawowy .....  
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie na wykonanie plakatu „SZCZEPIENIA – SZANSĄ NA ZDROWIE” oraz nieodpłatne utrwalanie\* i rozpowszechnianie\*\* jego wizerunku oraz danych osobowych w celu niekomercyjnej promocji działań profilaktyczno-edukacyjnych realizowanych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Mońkach, ul. Tysiąclecia 5, REGON 050386176.

Oświadczam, że zgłoszona przez moje dziecko praca jest wynikiem jego własnej twórczości i nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz, że nie została zgłoszona do innych konkursów o podobnej lub innej tematyce, a także zobowiązuję się nie zgłaszać jej do udziału w innych konkursach o podobnej lub innej tematyce.

Ponadto oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem konkursu.

Zrzekam się praw autorskich dotyczących przesłanego plakatu na rzecz organizatorów konkursu i wyrażam zgodę na wykorzystanie plakatu w różnych formach np. publikacji papierowej lub internetowej, wykorzystania do prowadzenia zajęć itp. - zawsze z podaniem imienia i nazwiska oraz miejsca pracy autora scenariusza.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości następujące informacje:

1) Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Mońkach ul. Tysiąclecia 5, 19-100 Mońki, tel. (85) 716 26 17, e-mail psse.monki@sanepid.gov.pl jako organizator Konkursu jest jednocześnie Administratorem danych osobowych podanych w tym formularzu lub w trakcie konkursu;

2) w sprawach dotyczących danych osobowych można kontaktować się z inspektorem ochrony danych, poprzez ww. dane kontaktowe; [iod@dpexpert.eu](mailto:iod@dpexpert.eu)

3) podane dane osobowe (imię i nazwisko) będą przetwarzane w celu organizacji i przeprowadzenia konkursu, w ramach realizacji nałożonego na inspekcję sanitarną zadania ochrony zdrowia publicznego, w tym prowadzenia działań o charakterze oświatowo-zdrowotnym;

- 4) odbiorcami podanych danych osobowych będą organizatorzy konkursu, oraz zewnętrzni odbiorcy informacji o laureatach konkursu;
- 5) dane osobowe będą przechowywane do zakończenia konkursu i publikacji informacji o laureatach, 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.
- 6) osoby, których dane osobowe będą przetwarzane mają prawo do dostępu do swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia, żądania ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych;

.....  
/ miejscowość, data /

.....  
/ imię i nazwisko rodzica, przedstawiciela ustawowego/

\*przez utrwalanie rozumie się w szczególności wykonywanie fotografii, nagrań audiowizualnych przedstawiających daną osobę

\*\*przez rozpowszechnianie wizerunku rozumie się w szczególności powielanie zdjęć i nagrań audiowizualnych przedstawiających wizerunek danej osoby, ich publikację w mediach, przestrzeni internetowej i innych nośnikach o przeznaczeniu reklamowym.