Załącznik Nr 1

**ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO NA UDZIAŁ W KONKURSIE DZIECKA, KTÓRE NIE UKOŃCZYŁO 18 ROKU ŻYCIA**

………………………………………

(miejscowość, data)

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

(imię i nazwisko uczestnika konkursu - dziecka)

niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w konkursie pt. „Światowy Dzień Bez Tytoniu  2024” na zasadach określonych w regulaminie konkursu.

Oświadczam także, że zgłoszona do niniejszego konkursu praca jest wynikiem własnej twórczości ………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko uczestnika konkursu - dziecka)

i nie naruszapraw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz nie zostałazgłoszone do innych konkursów o podobnej tematyce.

…………………………………………………

(czytelny podpis przedstawiciela ustawowego - rodzica)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez organizatorów konkursu wskazanych w poniższym obowiązku informacyjnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu pt. „Światowy Dzień Bez Tytoniu 2024”

………………………………………………….

(czytelny podpis przedstawiciela ustawowego - rodzica)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka w czasie trwania konkursu pt. „Światowy Dzień Bez Tytoniu 2024” przez organizatorów konkursu oraz umieszczenie zdjęć na stronach internetowych organizatorów konkursu w celu promocji konkursu i zdawania relacji z konkursu.

………………………………………………….

(czytelny podpis przedstawiciela ustawowego - rodzica)

**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.) informuje się, iż:

1. Administratorami Pani/Pana danych osobowych są organizatorzy konkursu tj.: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Człuchowie będący jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Człuchowie, ul. Jana III Sobieskiego 4.
2. Kontakt do Inspektorów Ochrony Danych - e-mail: [psse.czluchow@sanepid.gov.pl](mailto:psse.czluchow@sanepid.gov.pl) .
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji konkursu pt. Światowy Dzień Bez Tytoniu 2024”.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania celu ich przetwarzania;
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody;
7. 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.;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zgłoszenia się do konkursu pt. Światowy Dzień Bez Tytoniu 2024”.