

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA UCZESTNIKÓW

Konkursu Plastycznego na projekt kartki pocztowej pn.: „Kartka okolicznościowa – 37 rocznica protestu o krzyże w Zespole Szkół Zawodowych we Włoszczowie”

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych uczestnika konkursu jest Starostwo Powiatowe we Włoszczowie.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym uczestnik konkursu może kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez: e-mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora danych.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
4. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być podmioty umocowane przepisami prawa do odbioru danych osobowych oraz podmioty przetwarzające, którym Administrator powierzył umową przetwarzanie danych.
5. Z danych osobowych potrzebnych do realizacji wyżej wymienionych celów będziemy korzystać przez okres realizacji obowiązków organizatora konkursu wobec uczestników konkursu oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji powstającej u organizatora konkursu, ustalonym zgodnie z odrębnymi przepisami.
6. Dane osobowe nie będą podlegać automatycznym sposobom przetwarzania danych opierających się na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym mogą podlegać profilowaniu wyłącznie w zakresie oceny realizacji obowiązków pracowniczych wynikającej z określonych przepisów prawnych.
7. Administrator nie będzie przekazywał Państwa danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych uczestnika konkursu, przysługują mu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych,
 - b) prawo żądania sprostowania/poprawienia danych osobowych,
 - c) prawo żądania usunięcia danych osobowych w przypadkach określonych w art. 17 RODO;
 - d) prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, w przypadkach określonych w art. 18 RODO;
 - e) prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w przypadkach określonych w art. 21 RODO;
 - f) prawo do przenoszenia Pani/Pana danych osobowych, w przypadkach określonych w art. 20 RODO ;
 - g) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

.....

miejsce, data

.....

podpis osoby składającej oświadczenie

ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA
Konkursu Plastycznego na projekt kartki pocztowej pn.: „Kartka okolicznościowa – 37 rocznica
protestu o krzyże w Zespole Szkół Zawodowych we Włoszczowie”
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WIZERUNKU

Po zapoznaniu się z regulaminem **Konkursu Plastycznego na projekt kartki pocztowej pn.: „Kartka okolicznościowa – 37 rocznica protestu o krzyże w Zespole Szkół Zawodowych we Włoszczowie”**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych w zakresie: imię i nazwisko uczestnika konkursu, adres, wiek,
2. Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku przez Starostwo Powiatowe we Włoszczowie.
3. Wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie pracy w druku, publikacje internetowe, wyeksponowanie w innych miejscach (wystawy pokonkursowe) z podaniem danych osobowych autora w celu popularyzacji konkursu.
4. Oświadczam, że dane osobowe przekazane przeze mnie są zgodne z prawdą.

(wypełniać czytelnie, drukowanymi literami)

.....
(*imię i nazwisko Uczestnika*)

.....
miejscowość, data

.....
podpis *Rodzica / Prawnego opiekuna*