

Miejscowość, dn.

.....
(Imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekunów)

ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

(dotyczy uczestnika niepełnoletniego)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

..... (proszę podać imię i nazwisko dziecka oraz szkołę) w **XI Wojewódzkim Przeglądzie Małych Form Teatralnych „Porozmawiajmy o uzależnieniach”** na zasadach określonych w Regulaminie.

Oświadczam ponadto, że wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas prezentacji spektakli w czasie poszczególnych etapów i gali finałowej poprzez umieszczenie zdjęć/filmów na stronie internetowej jednostek Państwowej Inspekcji Sanitarnej, profilach Facebook jednostek Państwowej Inspekcji Sanitarnej, współorganizatorów konkursu oraz w lokalnych mediach w celu informowania o Przeglądzie i jego promocji.

.....
.....
(czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

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 Rzeszowie
(nazwa stacji sanitarno-epidemiologicznej)

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

Administratorem danych jest **Wojewódzka Stacja Sanitarno Epidemiologiczna w Rzeszowie**
Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez **Wojewódzką Stację Sanitarno Epidemiologiczną w Rzeszowie** jest zgoda osób, których dane dotyczą (art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia nr 2016/679). Dane osobowe będą udostępniane **na warunkach określonych w Regulaminie konkursu**.

Kontakt z Administratorem danych możliwy jest pod adresem:

Wojewódzka Stacja Sanitarno Epidemiologiczna w Rzeszowie, ul. Wierzbowa 16, 35-959 Rzeszów,

Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: **Wojewódzka Stacja Sanitarno Epidemiologiczna w Rzeszowie, ul. Wierzbowa 16, 35-959 Rzeszów, nadzor@wsse.rzeszow.pl,**

Pani/Pana* dane osobowe oraz dane osobowe Uczestnika konkursu będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu, w tym do **czynności ujętych w Regulaminie konkursu**.

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 **osoby i podmioty zainteresowane zgodnie z warunkami określonymi w Regulaminie konkursu**.

Pani/Pana* dane osobowe oraz dane osobowe Uczestnika konkursu będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 5, 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.

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.

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani profilowaniu. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.

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)

* właściwe podkreślić