

ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU NA UDZIAŁ W KONKURSIE

.....
(miejscowość, data)

Ja niżej podpisany/a, jako przedstawiciel ustawowy
(imię i nazwisko niepełnoletniego
uczestnika konkursu)
zwanego/ej dalej „Uczestnikiem konkursu”, niniejszym wyrażam zgodę na jego udział w konkursie

„Piękny uśmiech mam, bo o zęby dbam”

(nazwa konkursu)

na zasadach określonych w regulaminie konkursu.

Oświadczam, że zgłoszona do niniejszego konkursu praca jest wynikiem własnej twórczości Uczestnika konkursu i nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz nie została zgłoszona do innych konkursów o podobnej tematyce.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich oraz Uczestnika konkursu danych osobowych przez Administratora danych

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Policach

(właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Oświadczam także, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.

Brak wyrażenia zgody na udział w konkursie, brak udzielenia zgody na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika konkursu lub jego przedstawiciela ustawowego są równoznaczne z bezskutecznością zgłoszenia.

.....
(podpis przedstawiciela ustawowego)

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Stosownie do przepisu art. 12 ust. 1 w związku z przepisem art. 13 ust. 1-2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L 119, s.1) – dalej RODO

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Policach

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

1. Administratorem danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Policach z siedzibą przy ul. Kresowej 14 w Policach
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Policach jest zgoda osób, których dane dotyczą (art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia nr 2016/679). Dane osobowe będą udostępniane współorganizatorom konkursu, tj. jednostkom samorządu terytorialnego, które ufundują nagrody.
3. Kontakt z Administratorem danych możliwy jest pod adresem: ul. Kresowa 14, 72-010 Police lub tel. 91 424-12-32, e-mail: psse.police@sanepid.gov.pl, adres skrytki ePUAP: /pssepolice/SkrytkaESP, adres do eDoręczeń: AE:PL-39331-49573-SWWFS-33.
4. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: ul. Kresowa 14, 72-010 Police, nr tel. 91 424-12-32, e-mail: iod.psse.police@sanepid.gov.pl
5. Pani/Pana* dane osobowe oraz dane osobowe Uczestnika konkursu będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu, w tym do: zebrania prac konkursowych i ich oceny, wyłonienia laureatów konkursu, nagrodzenia laureatów konkursu, ogłoszenia wyników konkursu, zamieszczenia pracy konkursowej z wizerunkiem dziecka na stronie internetowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Policach oraz na stronach internetowych i mediach społecznościowych współorganizatorów.
6. 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 odbiorcy strony internetowej <https://www.gov.pl/web/psse-police> oraz stron internetowych i mediów społecznościowych jednostek samorządu terytorialnego.
7. 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.
8. 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.
9. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani profilowaniu. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
10. Przysługuje Pani/Panu* 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 przedstawiciela ustawowego)

* właściwe podkreślić