

.....
/miejscość i data/

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody rodziców/prawnych opiekunów dziecka
na przetwarzanie danych osobowych dla celów udziału
w WOJEWÓDZKIM KONKURSIE NA PROJEKT EDUKACYJNY
„TRZYMAJ FORMĘ!”
w roku szkolnym 2019/2020**

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
klasa

.....
nazwa i adres szkoły

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

Zapoznałem/am się z Regulaminem Wojewódzkiego konkursu na projekt edukacyjny „Trzymaj Formę!”, organizowanego dla szkół realizujących Ogólnopolski Program Edukacyjny „Trzymaj Formę!” i **wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w ww. konkursie.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Gorzowie Wlkp. z siedzibą w Gorzowie Wlkp., ul. Jagiellończyka 8 B w celach wynikających z organizacji Wojewódzkiego konkursu na projekt edukacyjny „Trzymaj Formę!” w roku szkolnym 2019/2020 zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO).

Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez organizatorów zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka, utrwalony podczas konferencji podsumowującej konkurs: na stronie internetowej WSSE, profilach w portalach społecznościowych organizatorów konkursu oraz w mediach lokalnych w celu promocji konkursu.

Zostałem/am poinformowany/a, że:

1. Administratorem moich danych jest Lubuski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Gorzowie Wlkp. z siedzibą w Gorzowie Wlkp., ul. Jagiellończyka 8 B, 66-400 Gorzów Wlkp.
2. Inspektor Ochrony Danych: ul. Kazimierza Jagiellończyka 8B, 66-400 Gorzów Wlkp. lub email: iod@wsse.gorzow.pl
3. Dane uczestników będą przetwarzane w celu realizacji konkursu zgodnie z art. 6 ust.1 Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych Osobowych. Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji konkursu oraz jego promocji na stronach internetowych i mediach społecznościowych organizatorów

oraz przez okres, wynikający z przepisów prawa.

4. Mam prawo żądać dostępu do danych swojego dziecka i swoich, ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia lub ograniczenia ich przetwarzania.
5. Jeżeli uznam, że przetwarzając dane mojego dziecka i moje naruszono przepisy RODO mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Ochrony Danych Osobowych.
6. Dane mojego dziecka i moje nie będą przekazywane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....
data

.....
imię, nazwisko i podpis
rodziców/ prawnych opiekunów