

METRYCZKA (należy ją przykleić na odwrocie zdjęcia)

| | |
|-------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko uczestnika/ Rodzina | |
| Wiek | |
| Placówka oświatowa | |
| Telefon kontaktowy | |

| Imię i nazwisko uczestnika/ Rodzina..... | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------|
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu uczestnictwa w konkursie fotograficznym pt. „Mój czas z rodziną”. | | | | |
| Lp. | Zakres danych | Cel przetwarzania | Odbiorcy lub kategorie odbiorców danych | Zgoda (zakreślić) |
| 1. | Wizerunek | publikowanie na stronie WWW wizerunku ze zdjęcia konkursowego | Dane będą publicznie dostępne | TAK NIE |
| <p>Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. 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 z 4.05.2016) – dalej RODO– informujemy iż:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Administratorem danych osobowych w ww. zakresie będzie: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kleszczowie ul. Osiedlowa 2, 97-410 Kleszczów. • Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@gopskleszczow.pl oraz pisemnie na adres Administratora. • Dane będą przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 a RODO). • W zakresie danych umieszczanych publicznie odbiorcami danych będą osoby, które zapoznają się z nimi na stronie internetowej. • Dane będą przechowywane do czasu odwołania zgody. • Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed cofnięciem zgody. • Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dziecka narusza przepisy RODO. • Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. <p style="text-align: right;">..... Podpis</p> | | | | |

OŚWIADCZENIE**Rodzica/ Opiekuna prawnego dziecka uczestniczącego w konkursie**

Niniejszym oświadczam, że

- zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i bez zastrzeżeń akceptuję wszystkie jego warunki;
- moja córka/syn jestem autorem/ współautorem fotografii;
- fotografia nie była publikowana i nagradzana w innych konkursach;
- wyrażam zgodę na przetworzenie danych osobowych mojej

córki/syna..... na potrzeby konkursu zgodnie z definicją zawartą w Ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016r. poz. 922 t.j) oraz umieszczenie zdjęcia na stronie internetowej <https://www.gops.bip.kleszczow.pl/>

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego