**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**FORMULARZ ZGODY**

**DLA UCZESTNIKÓW KONKURSÓW/WYDARZEŃ**

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.   
w sprawie o 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 04.05.2016), dalej Rozporządzenie RODO, informujemy że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowe** **Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Dworze Gdańskim, ul. Warszawska 28A, 82-100 Nowy Dwór Gdański.**. Kontakt z Administratorem możliwy jest osobiście lub korespondencyjnie pod wskazanym adresem, telefonicznie pod nr tel. **55 246 81 75** oraz za pośrednictwem poczty elektronicznej [sekretariat@pcprndg.pl](mailto:sekretariat@pcprndg.pl)
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych i realizacją praw za pośrednictwem e-mail: [iod@mainsoft.pl](mailto:iod@pcpr.powiatsztumski.pl), oraz pisemnie na adres siedziby Administratora wskazanym w pkt. 1.
3. Dane osobowebędą przetwarzane w celu organizacji, promocji i przeprowadzenia wydarzenia/konkursu ……………………………….…. *(nazwa konkursu/wydarzenia)*, publikacji informacji o laureatach oraz ich prac na stronie internetowej oraz w mediach w związku z promocją działalności Placówki, a także w celach archiwizacyjnych.
4. Dane osobowe będą przechowywane do czasu uchylenia zgody na ich przetwarzanie, nie dłużej jednak niż przez okres jednego roku po zakończeniu wydarzenia/konkursu.

* Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uczestniczące w organizacji wydarzenia/konkursu, a także inne podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa.
* Dane będą przetwarzane na podstawie zgody, podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa podania danych może uniemożliwić uczestnictwo w realizacji zadania.
* Przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do swoich danych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
* Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, ani profilowaniu.
* Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2 00-193 Warszawa.

…………………………………………………………….

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/ pełnoletniego uczestnika

|  |  |
| --- | --- |
| Wyrażam zgodę  Nie wyrażam zgody | na przetwarzanie moich/mojego dziecka danych osobowych, w celu i dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadania z zakresu organizacji wydarzenia/konkursu  ………………………………………………………………………  Nazwa wydarzenia/konkursu  Zgoda dotyczy następujących kategorii danych:   1. Imię nazwisko uczestnika 2. Wiek 3. Nazwa szkoły 4. *Jeśli inne proszę wymienić* |
| Wyrażam zgodę  Nie wyrażam zgody | na wykonywanie zdjęć oraz **przetwarzanie i publikację wizerunku**, zarejestrowanego podczas uczestnictwa we wskazanym wyżej wydarzeniu w celach promujących działalność Placówki.  Wizerunek i dane osobowe uczestnika może być upubliczniony na stronach internetowych Placówki i/lub innych Jednostek uczestniczących w wydarzeniu, w prasie, broszurach, ulotkach, w mediach elektronicznych. | |

…………………………………………………………….

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/ pełnoletniego uczestnika