

Załącznik nr 2

F/IT/PT/PZ/01/02/03
Data wydania: 08-02-2019
Strona 1(2)

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU

.....
(miejscowość, data)

Oświadczam, że zgłoszona przeze mnie do konkursu

„HIV/AIDS – niech wiedza rośnie, a ryzyko spada”.
(nazwa konkursu)

praca jest wynikiem mojej własnej twórczości i nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz nie została zgłoszona do innych konkursów; zobowiązuję się także nie zgłaszać jej do udziału w innych konkursach

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora danych: Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Chorzowie.

Oświadczam także, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych. Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu jest równoznaczne z bezskutecznością zgłoszenia.

.....
(podpis uczestnika konkursu – imię i nazwisko)

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),

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Chorzowie

(nazwa stacji sanitarno-epidemiologicznej)

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

1. Administratorem danych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Chorzowie reprezentowana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego/Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej z siedzibą w Chorzowie.
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Chorzowie jest zgoda osób, których dane dotyczą (art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia nr 2016/679). Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia konkursu i udostępniane na stronie internetowej, Facebook, X Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Chorzowie.
3. Kontakt z Administratorem danych możliwy jest pod adresem: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Chorzowie, ul. Kazimierza Wielkiego 6, 41-500 Chorzów.
4. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: iod.psse.chorzow@sanepid.gov.pl
5. Pani/Pana* dane osobowe będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu na projekt graficzny plakatu z okazji Światowego Dnia AIDS ph. „HIV/AIDS – niech wiedza rośnie, a ryzyko spada”.
6. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa powyżej, odbiorcami danych osobowych Pani/Pana mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
7. Pani/Pana dane osobowe 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* 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. Pani/Panu* przysługuje prawo wniesienia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie Pani/Pana* konkursu danych osobowych do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

.....
(podpis uczestnika konkursu)

* właściwe podkreślić

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Dobrowolnie i świadomie wyrażam/nie wyrażam* zgodę na nieodpłatne przetwarzanie przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Chorzowie danych osobowych obejmujących mój wizerunek utrwalony na zdjęciach podczas wręczania nagród zwycięzcom konkursu na projekt graficzny plakatu z okazji Światowego Dnia AIDS ph. "HIV/AIDS – niech wiedza rośnie, a ryzyko spada".

Zostałem/łam poinformowany(a) o możliwości wycofania udzielonej zgody w każdym czasie poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody. Mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

.....
(podpis przedstawiciela ustawowego)

* właściwe podkreślić