

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/córki
w konkursie/zawodach organizowanym przez
ww dniu.....

Zgodnie z Ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119/3 z dnia 4.05.2016 r.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie wymaganym przez organizatora w celach: związanych z realizacją działań prowadzenia wymaganej prawem dokumentacji.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

tel. do kontaktu:

Wyrażam zgodę na utrwalanie wizerunku mojego dziecka w czasie konkursu/zawodów oraz udostępnianie jego wizerunku na stronie internetowej organizatora (www), facebook-u oraz innych formach (gabloty, publikacje).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119/3 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych uczestnika konkursu jest Dyrektor SOSW w Puławach przy ul. Jaworowej 3 tel.; 818-880-248 mail; sosw.pulawy@gmail.com;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem e-mail iodo@ecrklex.pl ;
- 3) dane osobowe uczestnika konkursu przetwarzane będą w celu realizacji statutowych zadań organizatora - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c oraz art. 9 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) odbiorcami danych osobowych uczestnika konkursu będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- 5) dane osobowe uczestnika konkursu przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną;
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania;
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)