

**Imię i nazwisko dziecka:** ………………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz małoletniego uczestnika konkursu przez Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Piotrkowie Trybunalskim, w celu wzięcia udziału w konkursie plastycznym pn. **„Mój niepełnosprawny przyjaciel i ja”** w zakresie: imię i nazwisko autora, wiek autora oraz imię i nazwisko rodzica / opiekuna.

………………………………..…… data i podpis rodzica / opiekuna

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – zwanego dalej Rozporządzeniem, informujemy, iż :

1) Administratorem danych jest Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Piotrkowie Trybunalskim, Aleja 3 Maja 33, tel. (44 ) 732 31 64 adres email :pcpr@powiat-piotrkowski.pl

 2) Inspektor ochrony danych osobowych: iod@pcuw.powiat-piotrkowski.pl

 3) Administrator danych osobowych - Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Piotrkowie Trybunalskim przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a, c, d i e oraz art. 9 ust. 2 pkt a Rozporządzenia.

4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

a) możliwości wzięcia udziału w konkursie plastycznym pn. „Mój niepełnosprawny przyjaciel i ja”

 b) odebrania nagrody w konkursie

c) udostępnienia informacji o zwycięzcach

5) W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty, którym przekazanie Pana / Pani danych następuje na podstawie Pana/ Pani wniosku lub zgody.

6) Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania konkursu i po jego zakończeniu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

7) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania i przenoszenia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz inne uprawnienia w tym zakresie wynikające z obowiązujących przepisów prawa.

8) W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit a, Rozporządzenia czyli zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

9) W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Piotrkowie Trybunalskim przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

10) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest warunkiem udziału w konkursie. Jest Pani/Pan zobowiązana/zobowiązany do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność udziału w konkursie plastycznym.

11) Pani/Pana dane będą przetwarzane w informatycznych systemach informacyjnych.

12) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane. zapoznałam / zapoznałem się

…………………..……………………………. data, imię i nazwisko rodzica / opiekuna

Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę na nieodpłatne utrwalanie, wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Piotrkowie Trybunalskim wizerunku mojego dziecka / mojego podopiecznego w formie fotografii, nagrań lub innych form utrwalania wizerunku dla celów związanych z promocją działalności Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Piotrkowie Trybunalskim. Wizerunek będzie rozpowszechniany wyłącznie w materiałach promocyjnych i na stronie internetowej Centrum.

 ………………………………………………

podpis rodzica / opiekuna