**Załącznik 1**

**Zgoda na udział w *Konkursie plastycznym na projekt logotypu instytucji wspierającej realizację   
Pomorskiego Programu Edukacji Morskiej „Przyjaciel PPEM” oraz* publikację pracy i wizerunku uczestnika**

Wyrażam zgodę na udział w konkursie i na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (imię   
i nazwisko) …………………………………………………………….. objętych zgłoszeniem do udziału w konkursie na potrzeby niezbędne do jego przeprowadzenia.

…………………..……………………………………

**(data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego )**

Wyrażam zgodę na publikację danych osobowych mojego dziecka (w zakresie imienia   
i nazwiska, klasy, nazwy szkoły) oraz jego wyników konkursowych (liczba zdobytych punktów) przez organizatora konkursu, tj. Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Słupsku , który zarazem jest administratorem danych osobowych osób uczestniczących w konkursie.

………………………………………………………..

**(data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)**

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka (imię i nazwisko) ………………………………………………………. w materiałach związanych z upowszechnianiem Konkursu plastycznego na projekt logotypu ….

Zgoda dotyczy zdjęć, na których zarejestrowany jest wizerunek mniej niż 4 osób (zgodnie z Ustawą   
z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, zgody nie wymaga rozpowszechnianie wizerunku osoby stanowiącej jedynie szczegół całości, takiej jak zgromadzenie, publiczna impreza, itp.).

………………………………………………………..

**(data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zostałam/em poinformowana/y na podstawie art. 13 oraz art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, że: | | | | |
| Administratorem danych osobowych jest | | Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Słupsku, 76-200 Słupsk, ul. Poniatowskiego 4A | | |
| Dane kontaktowe inspektora ochrony danych | | E-mail: iod@odn.slupsk.pl | | |
| Podstawą przetwarzania jest | | Zgoda osoby, której dane dotyczą | | |
| Odbiorcami danych osobowych są | | Imię i nazwisko, wizerunek będzie podane do publicznej wiadomości | | |
| Wizerunek upubliczniony może być przekazywany do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. | | | | |
| Brak zgody w którymkolwiek w ww. obszarów z przyczyn organizacyjnych uniemożliwi udział w konkursie. | | | | |
| Ze zgody mogę wycofać się w każdej chwili. Wycofanie się ze zgody należy złożyć pisemnie do administratora. Wycofanie się ze zgody wiąże się z brakiem możliwości przetwarzania danych osobowych i wizerunku mojego dziecka przez administratora od dnia złożenia wycofania oraz z rezygnacją z udziału w konkursie. Nie ma możliwości usunięcia danych osobowych i wizerunku  z wydanego kwartalnika „Informator Oświatowy”. | | | | |
| Mam prawo do: bycia poinformowanym, wglądu, wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka, żądania dostępu do danych, ograniczenia przetwarzania oraz mam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego, odszkodowania. | | | | |
| Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych i wizerunku mojego dziecka nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych. | | | | |
| Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych i wizerunku w celu innym niż cel, w którym dane osobowe/wizerunek zostały zebrane. | | | | |
| Podanie wizerunku jest dobrowolne. | | | | |
| Administrator po ustaniu celu przetwarzania planuje dalsze przetwarzanie danych osobowych i wizerunku tylko w przypadku, gdy osoba, której dane dotyczą, wyrazi na to zgodę. | | | | |
| Imię | Nazwisko | | Data | Podpis |
|  |  | |  |  |