

OŚWIADCZENIE

Zgoda rodzica (opiekuna prawnego) na udział dziecka w konkursie plastycznym pn. "Koszalin promuje zdrowie" organizowanym przez Centrum Usług Społecznych w Koszalinie

Wyrażam zgodę na udział w Konkursie mojego dziecka:

Imię i nazwisko:

Wiek:

Dane rodzica/opiekuna:

Imię i nazwisko:

Kontakt (adres, telefon, email):

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora Konkursu danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych w celach wynikających z organizacji Konkursu zgodnie z Rozporządzeniem 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). Wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne i nieograniczone w czasie publikowanie stworzonej przez moje dziecko pracy konkursowej, w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem, w publikacji okolicznościowej, na stronach internetowych i profilach w portalach społecznościowych organizatora oraz w innych formach utrwaleń. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że: 1. Administratorem moich danych osobowych jest Centrum Usług Społecznych w Koszalinie, al. Monte Cassino 2. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji Konkursu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych Osobowych (dalej "RODO"). Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji Konkursu. Podstawą do przetwarzania moich danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych. Mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia lub ograniczenia ich przetwarzania. Jeśli uznam, że przetwarzając moje dane osobowe naruszono przepisy RODO, mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej. Decyzje związane z przetwarzaniem danych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne dla mojego zaangażowania w Konkursie. Oświadczam też, że zapoznałam/-em się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie Konkursu.

Kontakt z Inspektorem Danych Osobowych w Centrum Usług Społecznych w Koszalinie: al. Monte Cassino 2, 75-412 Koszalin, adres e-mail: iod@cuskoszalin.eu.

.....
Data, czytelny podpis
rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego uczestnika Konkursu