**Załącznik nr 2**

F/IT/PT/PZ/01/02/03

Data wydania: 08-02-2019 r.

Strona 1 (2)

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU

…………………………………………………..(miejscowość, data)

Oświadczam, że zgłoszona/e\* przeze mnie do konkursu:

Konkurs Profilaktyczny na rozwiązanie krzyżówki profilaktycznej

(nazwa konkursu)

praca jest wynikiem mojej własnej twórczości i nie narusza/ją\* praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora danych: Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Myśliborzu reprezentującego Powiatową Stację Sanitarno- Epidemiologiczną w Myśliborzu

Oświadczam także, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej przetwarzania danych osobowych. Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu jest równoznaczne z bezskutecznością zgłoszenia.

……………………………………………….

*(podpis uczestnika konkursu – imię i nazwisko)*

F/IT/PT/PZ/01/02/03

Data wydania: 08-02-2019 r.

Strona 2 (2)

Strona 2 (2) **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 Myśliborzu.

*(nazwa stacji sanitarno-epidemiologicznej)*

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

1. Administratorem danych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Myśliborzu reprezentujący Powiatową Stację Sanitarno- Epidemiologiczną w Myśliborzu
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Powiatową Stację Sanitarną w Myśliborzu jest zgoda osób, których dane dotyczą (art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia nr 2016/679).
3. Kontakt z Administratorem danych możliwy jest pod adresem: Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Myśliborzu, 74-300 Myślibórz, ul. Północna 15 lub za pośrednictwem poczty elektronicznej [psse.mysliborz@sanepid.gov.pl](mailto:psse.mysliborz@sanepid.gov.pl)
4. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: tel. 957475616 wew. 327 lub [iod.psse.mysliborz@sanepid.gov.pl](mailto:iod.psse.mysliborz@sanepid.gov.pl)
5. Pani/Pana\* dane osobowe oraz dane osobowe Uczestnika konkursu będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu, w tym do opublikowania informacji o wynikach konkursu.
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celu, o którym mowa w pkt 5, odbiorcami Pani/Pana\* danych osobowych oraz danych osobowych Uczestnika konkursu mogą być:

Wojewódzka Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Szczecinie, współorganizatorzy konkursu oraz sponsorzy nagród( jednostki samorządu terytorialnego)

1. Pani/Pana\* dane osobowe oraz dane osobowe Uczestnika konkursu będą przechowywane przez okres 12 miesięcy tj. 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.
2. W zakresie odnoszącym się do Pani/Pana\* lub Uczestnika konkursu 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.
3. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani profilowaniu. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
4. Pani/Panu\* przysługuje prawo wniesienia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie Pani/Pana\* lub Uczestnika konkursu danych osobowych do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

\* właściwe podkreślić