OŚWIADCZENIE/ ZGODA NAUCZYCIELA / OPIEKUNA   
NA UDZIAŁ W KONKURSIE „SZKOŁA WOLNA OD UŻYWEK”

Ja, niżej podpisany/a

……………………………………………………………………………………………………………………………..  
*(imię i nazwisko nauczyciela)*

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..  
*(nazwa i adres szkoły)*   
  
……………………………………………………………………………………………………………………………..

*(dane kontaktowe szkoły: telefon, e-mail)*

oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w konkursie ***„Szkoła wolna od używek”*** i jednocześnie zapoznałem/am się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w Regulaminie konkursu.

……………………………………….................................................  
 *(data i czytelny podpis nauczyciela/opiekuna)*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora danych: ***Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Płocku, reprezentowaną przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Płocku/Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej z siedzibą w Płocku przy ul. Kolegialnej 20*** moich danych osobowych objętych zgłoszeniem do udziału w konkursie „Szkoła wolna od używek” na potrzeby niezbędne do przeprowadzenia 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, Dziennik Urzędowy UE, L 1 19/1 z 4 maja 2016.

Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane.

……………………………………….................................................  
 *(data i czytelny podpis nauczyciela/opiekuna)*

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.

……………………………………….................................................  
 *(data i czytelny podpis nauczyciela/opiekuna)*

**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 Płocku reprezentowana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Płocku/Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej z siedzibą w Płocku, przy ul. Kolegialnej 20.***

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

1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Płocku reprezentowana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Płocku/Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej z siedzibą w Płocku przy ul. Kolegialnej 20.

2) Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Płocku można uzyskać pod adresem plock@psse.waw.pl telefon 24-367-26-01 .

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w celu:

Pani/Pana\* dane osobowe będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu, w tym do: ***udziału w konkursie i przyznania 1 miejsca na etapie powiatowym oraz przekazania informacji o Laureacie do organizatora na etapie wojewódzkim, tj. Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Żelaznej 79 i Nowogrodzkiej 82.***

Podstawa prawna przetwarzania danych wynika w szczególności z:

* ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2019 r., poz.59);

4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będzie:   
 ***Wojewódzki Inspektor Sanitarny z siedzibą w Warszawie przy ul. Żelaznej 79 i Nowogrodzkiej 82.***

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji, lecz nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji lub innych przepisach prawa.

6) Ma Pani/Pan prawo do żądania od Administratora:  
a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,   
b) do sprostowania (poprawiania) swoich danych,   
c) do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych w przypadku, gdy dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,  
d) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,

W celu skorzystania z przysługujących praw należy skontaktować się z Administratorem lub z Inspektorem Danych Osobowych.

7) Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy.

9) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymagane przez Administratora w celu wzięcia udziału   
w konkursie. Nie jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, lecz niepodanie tych danych będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa w konkursie.

10) Pani/ Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

11) Państwa dane nie będą przekazywane do Państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych

……………………………………….................................................  
 *(data i czytelny podpis nauczyciela/opiekuna)*