ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA OLIMPIADY NA UDZIAŁ W OLIMPIADZIE

……..
(miejscowość, data)

Ja niżej podpisany/a, jako przedstawiciel ustawowy ……..
(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika konkursu)

zwanego/ej dalej „Uczestnikiem Olimpiady", niniejszym wyrażam zgodę na jego udział w Olimpiadzie wiedzy na temat HIV/AIDS pod hasłem „Nie daj szansy AIDS – młodzi bez HIV" na zasadach określonych w regulaminie Olimpiady.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich oraz Uczestnika Olimpiady danych osobowych przez Administratora Danych: Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Słupsku.

Oświadczam także, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.

Brak wyrażenia zgody na udział w Olimpiadzie, brak udzielenia zgody na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika Olimpiady lub jego przedstawiciela ustawowego są równoznaczne z bezskutecznością zgłoszenia.

……..
(podpis przedstawiciela ustawowego)

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

1. Administratorem danych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Słupsku będący jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Słupsku, 76 – 200 Słupsk, ul. Piotra Skargi 8, tel. 59 843 12 91, e – mail: psse.slupsk@sanepid.gov.pl
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Słupsku jest zgoda osób, których dane dotyczą (art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia nr 2016/679). Dane osobowe będą udostępniane dla potrzeb przeprowadzenia Olimpiady wiedzy na temat HIV/AIDS.
3. Kontakt z Administratorem danych możliwy jest pod adresem:

   Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Słupsku, 76 – 200 Słupsk, ul. Piotra Skargi 8.
4. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e - mail: iod.psse.slupsk@sanepid.gov.pl
5. Pani/Pana* dane osobowe oraz dane osobowe Uczestnika Olimpiady będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia Olimpiady, w tym do: podania danych laureatów Olimpiady do wiadomości publicznej.
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celu, o którym mowa w pkt 5, odbiorcami Pani/Pana* danych osobowych oraz danych osobowych Uczestnika Olimpiady mogą być:

   Starostwo Powiatowe w Słupsku.
7. Pani/Pana* dane osobowe oraz dane osobowe Uczestnika Olimpiady będą przechowywane przez okres: grudzień 2025 – marzec 2026 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.
8. W zakresie odnoszącym się do Pani/Pana* lub Uczestnika Olimpiady danych osobowych przetwarzanych na potrzeby Olimpiady 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.
9. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani profilowaniu. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
10. Pani/Panu* przysługuje prawo wniesienia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie Pani/Pana* lub Uczestnika Olimpiady danych osobowych do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

……..
(podpis przedstawiciela ustawowego)

* właściwe podkreślić