**Załącznik nr 1**

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

Data wydania: 08-02-2019 r.

Strona 1 (2)

**ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU NA UDZIAŁ W KONKURSIE**

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

Ja niżej podpisany/a, jako przedstawiciel ustawowy ………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika konkursu)*

zwanego/ej dalej „Uczestnikiem konkursu”, niniejszym wyrażam zgodę na jego udział w konkursie

pt.: **Powiatowa Olimpiada wiedzy na temat HIV/AIDS** *(nazwa konkursu)*

na zasadach określonych w regulaminie konkursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich oraz Uczestnika konkursu danych osobowych przez Administratora

danych moich oraz Uczestnika konkursu danych osobowych przez Administratora

danych Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Obornikach działającego na podstawie ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz.U. 2023 poz. 338 ze zm.) wykonującego zadania przy pomocy podległej mu Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Obornikach, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 76, 64-600 Oborniki o nadanym numerze REGON 639680862 będącej jego siedzibą.

*(właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

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

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

……………………………………..

*(podpis przedstawiciela ustawowego)*

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

Data wydania: 08-02-2019 r.

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 Obornikach

*(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 Obornikach działający na podstawie ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz.U. 2023 poz. 338 ze zm.) wykonujący zadania przy pomocy podległej mu Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Obornikach, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 76, 64-600 Oborniki o nadanym numerze REGON 639680862 będącej jego siedzibą
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Obornikach jest zgoda osób, których dane dotyczą (art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia nr 2016/679). Dane osobowe będą udostępniane: Wielkopolskiemu Państwowemu Wojewódzkiemu Inspektorowi Sanitarnemu ul. Noskowskiego 23, 61-705 Poznań
3. Kontakt z Administratorem danych możliwy jest pod adresem: ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 76, 64-600 Oborniki, adres poczty elektronicznej [sekretariat.psse.oborniki@sanepid.gov.pl](mailto:sekretariat@psse-oborniki.pl), skrzynkę ePuap
4. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: email: [iod.psse.oborniki@sanepid.gov.pl](mailto:iod.psse.oborniki@sanepid.gov.pl) lub pisemnie na adres administratora
5. Pani/Pana\* dane osobowe oraz dane osobowe Uczestnika konkursu będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu, w tym do: przeprowadzenia postępowania konkursowego przez komisję powołaną do wyłonienia laureatów, sporządzenia protokołu z posiedzenia komisji konkursowej, opublikowania listy laureatów na stronie internetowej PSSE w Obornikach (imię i nazwisko)
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:

Główny Inspektor Sanitarny ul. Targowa 65, 03–729 Warszawa

1. Pani/Pana\* dane osobowe oraz dane osobowe Uczestnika konkursu będą przechowywane przez okres dwóch lat

*(wskazać przewidywany okres przechowywania danych, bez uwzględnienia okresów wynikających z przepisów dotyczących archiwizacji)*

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.

1. 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.
2. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani profilowaniu. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
3. 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.

……………………………………..

(podpis przedstawiciela ustawowego)

\* właściwe podkreślić