

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU

.....
(miejscowość, data)

Oświadczam, że zgłoszona przeze mnie do konkursu: „**Nie daj szansy STI**” praca jest wynikiem mojej własnej twórczości i nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz nie została zgłoszona do innych konkursów; zobowiązuję się także nie zgłaszać jej do udziału w innych konkursach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora danych w **Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu**(Dyrektora Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu/Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego).

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)

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),

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Poznaniu informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych.

1. Administratorem danych jest **Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna (WSSE) w Poznaniu z siedzibą ul. Noskowskiego 23; 61-705 Poznań.**
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez WSSE w Poznaniu jest zgoda osób, których dane dotyczą (art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia nr 2016/679). Dane osobowe będą udostępniane Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu.
3. Kontakt z Administratorem danych możliwy jest pod adresem:
 - ul. Noskowskiego 23; 61-705 Poznań
 - za pomocą platformy ePUAP - Adres skrytki: /wssepoznan/SkrytkaESP;
 - przez elektroniczną skrzynkę podawczą o adresie: sekretariat.wssepoznan@sanepid.gov.pl
4. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: iod.wssepoznan@sanepid.gov.pl lub przez Elektroniczną Skrzynkę Podawczą Urzędu.
5. Pani/Pana* dane osobowe będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu, w tym do działań promocyjnych, opublikowania ich w całości lub we fragmentach w wydawnictwach okolicznościowych, materiałach prasowych, Internecie lub w inny sposób promocji, sprawozdań i rozliczeń konkursu pt.: „Nie daj szansy AIDS”.
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celu, o którym mowa w pkt. 5, odbiorcami Pani/Pana* danych osobowych mogą być: Wielkopolskiemu Urzędowi Wojewódzkiemu w Poznaniu, Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Wielkopolskiego oraz Kuratorium Oświaty w Poznaniu.
7. Pani/Pana* dane osobowe będą przechowywane przez okres: do 31.03.2027 r. 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* 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.
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 konkursu danych osobowych do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

.....
(podpis uczestnika konkursu)

* właściwe podkreślić