



**Załączniki do zarządzenia nr 43/19
Głównego Inspektora Sanitarnego
z dnia 8 lutego 2019 r.**

Załącznik nr 2

F/IT/PT/PZ/01/02/02 Data wydania: 08-02-2019 r.

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 V-tym Wojewódzkim Przeglądzie Form Artystycznych** na zasadach określonych w regulaminie konkursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich oraz Uczestnika konkursu danych osobowych przez Administratora danych Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie. 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.

.....
(data i podpis przedstawiciela ustawowego)



F/IT/PT/PZ/01/02/02 Data wydania: 08-02-2019 r.

Jako opiekun prawny - współautora pracy
(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika konkursu)

zwanej dalej „utworem”, zgłoszonej do V-go Wojewódzkiego Przeglądu Form Artystycznych, oświadczam, iż jestem uprawniony do udzielenia licencji Organizatorowi i uprawnienia do korzystania z pracy zgłoszonej do konkursu na nieodpłatne, bezterminowe i nieograniczone co do terytorium i kanału, wykorzystywanie przez niego prac zgłoszonych do Konkursu udzielam Organizatorowi licencji niewyłącznej do opracowanego materiału, na następujących polach eksploatacji:

- a) utrwalanie i zwielokrotnianie w wersji elektronicznej w zakresie obrotu oryginałem albo egzemplarzami, na których utwór utrwalono: wprowadzenie do obrotu, użyczenie, dzierżawa lub najem oryginału lub egzemplarzy utworu.
- b) wprowadzanie do pamięci komputera, w tym zamieszczanie na serwerze Organizatora oraz wyświetlanie utworu pod adresem domenowym Organizatora;
- c) wytwarzanie określoną techniką egzemplarzy utworu, w tym techniką cyfrową;
- d) publiczne wystawianie, rozpowszechnianie, publikowanie, wyświetlanie, odtwarzanie a także publiczne udostępnianie utworu lub egzemplarzy utworu w taki sposób, aby każdy mógł mieć do nich dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym;
- e) publikowanie poszczególnych elementów składających się na utwór w formie publikacji elektronicznej;
- f) w zakresie obrotu oryginałem albo egzemplarzami, na których utwór utrwalono - wprowadzanie do obrotu, użyczenie lub najem oryginału albo egzemplarzy utworu.

Jako opiekun prawny autora utworu zezwalam Organizatorowi na rozporządzanie i korzystanie z opracowań utworu w zakresie wskazanym powyżej oraz przenoszę na Organizatora uprawnienie do udzielania w tym zakresie zezwoleń na rozporządzanie i korzystanie z opracowań utworu. Jako opiekun prawny autora utworu udzielam licencji Organizatorowi konkursu i przekazuję jeden egzemplarz na którym utrwalono utwór. Jako opiekun prawny autora utworu gwarantuję, że utwór jest autorstwa mojego podopiecznego i że w związku z wykonaniem utworu i przeniesieniem majątkowych praw autorskich i praw zależnych na Organizatora konkursu, nie naruszam w żaden sposób praw osób trzecich.

.....
Data i czytelny podpis prawnego opiekuna współautora utworu



F/IT/PT/PZ/01/02/02 Data wydania: 08-02-2019 r.

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W związku z wejściem w życie w dniu 25.05.2018 r. 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, organizator V-go Wojewódzkiego Przeglądu Form Artystycznych tj. Zachodniopomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Szczecinie, jako Administrator Państwa danych osobowych informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Zachodniopomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny z siedzibą w Szczecinie przy ul. Spedytorskiej 6/7, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
2. Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: iod.wsse.szczecin@sanepid.gov.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do realizacji czynności związanych z konkursem;
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych w ust.3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych, w uzasadnionych przypadkach na podstawie odpowiednich przepisów prawa, w tym koordynatorzy i partnerzy przedsięwzięcia;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w ust. 3, chyba, że przepis szczególny stanowi inaczej;
6. Posiada Pani/Pan prawo do:
 - a) żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - b) wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - c) przenoszenia danych,
 - d) wniesienia skargi do organu nadzorczego,
 - e) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
7. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Administratora Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Na wniosek uprawnionego Administrator Danych jest obowiązany dostarczyć osobie, której dane dotyczą, kopię danych osobowych podlegających przetwarzaniu. Za wszelkie kolejne kopie, o które zwróci się osoba której dane dotyczą, Administrator Danych będzie pobierał opłatę wynikającą z kosztów administracyjnych. Z powyższych uprawnień można skorzystać bezpośrednio w siedzibie Administratora Danych lub za pośrednictwem poczty.

*** właściwe podkreślić**

(czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)