OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU

……..
miejscowość, data)

Oświadczam, że zgłoszona/e* przeze mnie do konkursu:

……..... .
(nazwa konkursu)

praca/prace* jest/są* wynikiem mojej własnej twórczości i nie narusza/ją* praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz nie została/y* zgłoszona/e* do innych konkursów; zobowiązuję się także nie zgłaszać jej/ich* do udziału w innych konkursach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora danych: ……..... .
(właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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.

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Łańcucie

(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 Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna z siedzibą w Łańcucie.
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Powiatową Stację Sanitarno - Epidemiologiczną 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 Rzeszowie.
3. Kontakt z Administratorem danych możliwy jest pod adresem:
   Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Łańcucie, ul. Mickiewicza 6, 37-100 Łańcut
4. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Łańcucie, ul. Mickiewicza 6,37-100 Łańcut tel. 17 225 00 70; e- mail:psse.lancut@sanepid.gov.pl
5. Pani/Pana* dane osobowe oraz dane osobowe Uczestnika konkursu będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu, w tym do: rozstrzygnięcie konkursu plastycznego „Nie daj szansy HIV”, informacji nt. laureatów konkursu zamieszczonej na stronie internetowej PSSE w Łańcucie i na gazetce w siedzibie PSSE w Łańcucie.
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:
   Starosty Łańcuckiego, Wójt Gminy Łańcut, Wójt Gminy Żołynia.
7. Pani/Pana* dane osobowe oraz dane osobowe Uczestnika konkursu będą przechowywane przez okres: 12 miesięcy.
   (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.
8. 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.
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 przedstawiciela ustawowego)

* właściwe podkreślić