

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU
NA UDZIAŁ I WYKORZYSTANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA
W INTERNETOWYM KONKURSIE WIEDZY NA TEMAT ZAKAŻEŃ WIRUSEM HIV PN.:
„JESTEM ŚWIADOMY, JESTEM BEZPIECZNY**

.....
(miejscowość, data)

Ja ,.....,

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego uczestnika konkursu)

będący rodzicem/opiekunem prawnym uczestnika konkursu:

.....
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Konkursie na zasadach określonych w Regulaminie Konkursu.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatorów Konkursu danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych osobowych na potrzeby niezbędne do przeprowadzenia Konkursu zgodnie z Rozporządzeniem 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, Dziennik Urzędowy UE, L 1 19/1 z 4 maja 2016.
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie, rozpowszechnianie, publikowanie wizerunku mojego dziecka, utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii) przez Organizatorów Konkursu na potrzeby Konkursu, na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz. U. z 2025 r., poz. 24) celem zamieszczenia w materiale informacyjnym na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych Organizatora Konkursu.
4. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak brak wyrażenia zgody na udział w konkursie i na przetwarzanie danych osobowych są równoznaczne z bezskutecznością zgłoszenia.

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego uczestnika konkursu)

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH – informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, dalej jako Rozporządzenie):

1. Administrator Danych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w m.st. Warszawie, będący jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w m.st. Warszawie ul. J. Kochanowskiego 21, 01-864 Warszawa.

Dane kontaktowe: e-mail sekretariat.psse.warszawa@sanepid.gov.pl; tel: 22 310 79 00.

2. Inspektor Ochrony Danych

Może się Pani/Pan kontaktować z wyznaczonym w Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w m.st. Warszawie inspektorem ochrony danych za pośrednictwem adresu email: sekretariat.psse.warszawa@sanepid.gov.pl lub pisemnie na adres Administratora Danych.

3. Cel przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji internetowego Konkursu wiedzy na temat zakażeń wirusem HIV pn.: „Jestem świadomy, jestem bezpieczny”.

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie innym organom administracji publicznej uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

4. Podstawy prawne przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a), c) i e) Rozporządzenia. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 416).

5. Prawa osób, których dane dotyczą

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii; do ich sprostowania; usunięcia, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej; ograniczenia ich przetwarzania; prawo do wniesienia sprzeciwu; żądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych; jak również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

6. Informacja o wymogu podania danych

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest stosowne do przepisów prawa przywołanych w pkt. 4. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w m.st. Warszawie przetwarza Pani/Pana dane osobowe na zasadach opisanych w niniejszej informacji.

7. Informacja o okresie przechowywania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia Konkursu a następnie w celach archiwalnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Ponadto Administrator Danych, zgodnie z art. 24 ust. 1 Rozporządzenia, stosuje środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych odpowiednią do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, a w szczególności zabezpiecza dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem rozporządzenia oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego uczestnika konkursu)