Załącznik nr 1 do Regulaminu

 I Zdalnego Powiatowego

Konkursu Plastycznego

OPP w Pyskowicach

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

***1. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka ..................................................................................... w podanym niżej zakresie:

•imię i nazwisko

•klasa……………………..

•nazwa szkoły i sekcji OPP, do której dziecko uczęszcza …………………………………………………

przez: Ognisko Pracy Pozaszkolnej w Pyskowicach ul. Wojska Polskiego 23 44-120 Pyskowice w celu organizacji I Zdalnego Powiatowego Konkursu Plastycznego " LAS WIOSNĄ”

.......................................................................................................

Data, miejsce i podpis osoby rodzica/opiekuna prawnego

***2. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych***

Wyrażam / nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

w celu publikacji wyników I Zdalnego Powiatowego Konkursu Plastycznego "LAS WIOSNĄ" na stronie internetowej i profilu na portalu Facebook OPP Pyskowice.

..........................................................................

Data, miejsce i podpis osoby rodzica/opiekuna prawnego

•Administratorem podanych powyżej danych osobowych jest Ognisko Pracy Pozaszkolnej w Pyskowicach, ul. Wojska Polskiego 23, 44-120 Pyskowice

•Podanie powyższych danych jest obowiązkiem umownym, zaś cofnięcie przez

Panią/Pana zgody będzie skutkowało:

-w zakresie zgody 1: brakiem możliwości udziału dziecka w konkursie.

-w zakresie zgody 2: wyniki konkursu w zakresie osiągnięć Pani/Pana dziecka

zostaną przekazane do instruktora, która zgłosił uczestnika i nie będą publikowane na

stronie internetowej

•Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do treści swoich danych

oraz ich poprawiania.

•Dane osobowe są zbierane celem organizacji konkursu.

•Dane osobowe nie będą udostępniane, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na

podstawie przepisów prawa.

•Zaprzestanie przetwarzania danych osobowych będzie miało miejsce po upływie

terminu wynikającego z Instrukcji Archiwalnej obowiązującej w placówce.

•Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

•Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w placówce e-mail: opppyskowice1@wp.pl.

Potwierdzenie zapoznania się z informacją

............................................................................................................................

Data, miejsce i podpis osoby rodzica/opiekuna prawnego