



**Klauzula Informacyjna - przetwarzanie danych osobowych -VII REGIONALNA OLIMPIADA WIEDZY O ZDROWIU PSYCHICZNYM- PARCZEW 2019**

**Administratorem podanych danych osobowych** jest Starostwo Powiatowe w Parczewie, reprezentowane przez Starostę Parczewskiego. Dane kontaktowe ul. Warszawska 24, 21-200 Parczew, tel. 83 355 14 70, e-mail: [powiat@parczew.pl](mailto:powiat@parczew.pl)

**Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych.** Dane kontaktowe: ul. Warszawska 24, 21-200 Parczew, tel. 83 355 15 84, e-mail: [inspektorodo@parczew.pl](mailto:inspektorodo@parczew.pl)

**Twoje dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:**

1. Przygotowanie, zorganizowanie i przeprowadzenie oraz udokumentowanie przebiegu wydarzenia pn. „VII REGIONALNA OLIMPIADA WIEDZY O ZDROWIU PSYCHICZNYM-PARCZEW 2019”
2. Publikacja wizerunku oraz imienia, nazwiska uczestnika wydarzenia na stronie internetowej Administratora, na stronach internetowych szkół, których uczniowie biorą udział w olimpiadzie, w materiałach informacyjnych i reklamowych organizatora dot. wydarzenia

**Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Administratora jest wyrażenie zgody** przez uczestnika/ jego rodzica lub opiekuna prawnego/członka komisji/ koordynatora na poszczególne cele przetwarzania.

**Twoje dane osobowe mogą zostać przekazane uprawnionym podmiotom** tj. powiatom biorących udział w olimpiadzie (białski, lubartowski, parczewski, łukowski, rycki, włodawski), a także mediom lokalnym, jednostkom budżetowym udzielającym wsparcia finansowego i patronatu honorowego

**Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny** do realizacji w/w celów, a po tym czasie, przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

**Twoje dane osobowe nie będą wykorzystywane przez Administratora do zautomatyzowanego podejmowania decyzji** w tym nie będą wykorzystywane do profilowania.

**Jeżeli w przyszłości Administrator będzie chciał wykorzystać Twoje dane osobowe w innych celach** zostaniesz o tym poinformowana/y i poproszona/y o wyrażenie zgody oraz poinformowana/y o przysługujących prawach.

**Przysługują Ci następujące prawa względem podanych danych osobowych:**

a) do dostępu , b) do sprostowania , c) do ograniczenia przetwarzania, d) do usunięcia danych e) do sprzeciwu wobec przetwarzania, f) do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

**Podanie przez Ciebie danych osobowych jest całkowicie dobrowolne.**

Administrator potrzebuje Twoich danych osobowych, aby zrealizować wskazane cele przetwarzania. **Brak Twojej zgody na cel nr 1 uniemożliwia Twój udział w wydarzeniu.** Brak zgody na pozostałe cele uniemożliwi publikację Twoich danych osobowych i wizerunku w Internecie i materiałach informacyjnych nawet w przypadku zostania laureatem konkursu

**Zgoda dorosłego uczestnika/koordynatora/członka komisji na przetwarzanie jego danych osobowych w celach związanych z wydarzeniem pn. „VII REGIONALNA OLIMPIADA WIEDZY O ZDROWIU PSYCHICZNYM - PARCZEW 2019”**

Oświadczam, że

1. zapoznałem się z klauzulą informacyjną i z przysługującymi mi i uczestnikowi prawami
2. ja .....  
*Imię i nazwisko uczestnika, nazwa szkoły, klasa*

Będę \*:

- uczestnikiem w/w wydarzenia
- szkolnym/powiatowym koordynatorem w/w wydarzenia
- członkiem komisji konkursowej w/w wydarzenia

W celu wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych uczestnika/koordynatora/członka komisji w poszczególnych celach należy wstawić znak **X** w zaznaczona kratkę, złożyć podpis i wpisać miejsce oraz datę udzielenia zgody:

**cel nr 1**

**WYRAŻAM ZGODĘ      TAK                      NIE**

na przetwarzanie moich danych osobowych z tego formularza oraz z formularza zgłoszeniowego przez Starostwo Powiatowe w Parczewie, aby jako organizator mogło przygotować, zorganizować, przeprowadzić oraz udokumentować przebieg wydarzenia pn. „VII REGIONALNA OLIMPIADA WIEDZY O ZDROWIU PSYCHICZNYM –PARCZEW 2019”

.....  
*Czytelny podpis rodzica/opiekuna*

.....  
*Miejscowość, data*

**cel nr 2**

**WYRAŻAM ZGODĘ      TAK                      NIE**

na przetwarzanie moich danych osobowych obejmujących imię, nazwisko, nazwę szkoły i klasy oraz mój wizerunek na stronie internetowej Administratora, na stronach internetowych szkół których uczniowie biorą udział w konkursie, w materiałach informacyjnych i reklamowych organizatora dot. tego wydarzenia

.....  
*Czytelny podpis rodzica/opiekuna*

.....  
*Miejscowość, data*

\*niepotrzebne skreślić

**Zgoda osoby dorosłej: rodzica /opiekuna niepełnoletniego uczestnika na przetwarzanie jego danych osobowych w celach związanych z wydarzeniem pn. „VII REGIONALNA OLIMPIADA WIEDZY O ZDROWIU PSYCHICZNYM - PARCZEW 2019”**

Oświadczam, że

3. zapoznałem się z klauzulą informacyjną i z przysługującymi mi i uczestnikowi prawami
4. ja ..... jestem rodzicem/ opiekunem\* prawnym  
*Imię i nazwisko*  
uczestnika:

.....  
*Imię i nazwisko uczestnika, nazwa szkoły, klasa*

W celu wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych uczestnika w poszczególnych celach należy wstawić znak **X** w zaznaczona kratkę, złożyć podpis i wpisać miejsce oraz datę udzielenia zgody:

**cel nr 1**

**WYRAŻAM ZGODĘ      TAK                      NIE**

na przetwarzanie danych osobowych uczestnika z tego formularza oraz z formularza zgłoszeniowego przez Starostwo Powiatowe w Parczewie , aby jako organizator mogło przygotować, zorganizować, przeprowadzić oraz udokumentować przebieg wydarzenia pn. „VII REGIONALNA OLIMPIADA WIEDZY O ZDROWIU PSYCHICZNYM –PARCZEW 2019”

.....  
*Czytelny podpis rodzica/opiekuna*

.....  
*Miejscowość, data*

**cel nr 2**

**WYRAŻAM ZGODĘ      TAK                      NIE**

na przetwarzanie danych osobowych uczestnika obejmującego imię, nazwisko, nazwę szkoły i klasy oraz wizerunek dziecka na stronie internetowej Administratora, na stronach internetowych szkół których uczniowie biorą udział w konkursie, w materiałach informacyjnych i reklamowych organizatora dot. tego wydarzenia

.....  
*Czytelny podpis rodzica/opiekuna*

.....  
*Miejscowość, data*