

**OŚWIADCZENIE
O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony danych 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 osobowych zwane RODO) – (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach związanych z realizacją Konkursu Historycznego „Śladami przeszłości”

.....
(imię i nazwisko uczestnika Konkursu)

Nr PESEL.....

ur.....w.....

uczeń (podać nazwę szkoły).....

Klauzula informacyjna:

1. *Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach Konkursu Historycznego „Śladami przeszłości” jest Zespół Szkół Nr 2 w Kraśniku, ul. gen. Wł. Sikorskiego 25.*
2. *Zespół Szkół Nr 2 w Kraśniku gromadzi i przetwarza dane osobowe uczestników Konkursu na podstawie i w granicach przepisów prawa, wyłącznie w celu przeprowadzenia i udokumentowania Konkursu, w tym upublicznienia wyników poszczególnych etapów za pośrednictwem tradycyjnych i cyfrowych środków przekazu, oraz w celach sprawozdawczych.*
3. *Dane osobowe uczestników będą przechowywane przez okres wymagany do realizacji zadań wymienionych w pkt 2, a po jego upływie przez czas wymagany przez inne przepisy prawa.*
4. *Dane osobowe uczestników Konkursu mogą zostać udostępnione przez Zespół Szkół Nr 2 w Kraśniku innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji zadań wymienionych w pkt 2. Zespół Szkół nie gromadzi, nie przetwarza i nie udostępnia danych osobowych w celach marketingowych oraz przeprowadzania jakichkolwiek badań i analiz niezwiązanych z organizacją Konkursu.*
5. *Z uwagi na charakter Konkursu odmowa podania własnych danych jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w zawodach.*
6. *Każdemu uczestnikowi Konkursu (lub ich opiekunom – w przypadku osób niepełnoletnich) przysługuje prawo dostępu do swoich danych, ich poprawiania, zażądania ich usunięcia bądź ograniczenia ich przetwarzania i przekazywania innym podmiotom.*

.....
data

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego