Data i miejscowość

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych
ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO*

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*:

……..

Adres:

…….

Nr telefonu kontaktowego:

……...

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Brudzeński Park Krajobrazowy wchodzący w skład Mazowieckiego Zespołu Parków Krajobrazowych, danych osobowych mojego dziecka ……w postaci imienia i nazwiska, nazwy szkoły oraz klasy do celów przeprowadzenia Konkursu „**Tajemnice zapylaczy Brudzeńskiego Parku Krajobrazowego”** dla uczniów szkół podstawowych z terenu miasta Płocka i powiatu płockiego. Dane będą przechowywane przez okres realizacji zadania, rozliczenia i archiwizacji.

- Wyrażam zgodę na opublikowanie wizerunku mojego dziecka na stronach www organizatorów ww. konkursu w artykułach stanowiących sprawozdanie przeprowadzenia ww. konkursu oraz w materiałach promocyjno-reklamowych.

TAK* NIE*

- Wyrażam zgodę na podanie do wiadomości publicznej imienia i nazwiska mojego dziecka oraz nazwy szkoły, do której uczęszcza na stronach www organizatora konkursu. Dane zwycięzców będą przechowywane na ww. witrynach bezterminowo.

TAK* NIE*

- Oświadczam, iż zapoznałam(em) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie konkursu.

TAK* NIE*

- Wyrażam zgodę na publiczne imienne wręczenie mojemu dziecku dyplomu oraz nagrody (wraz z podaniem szkoły, do której uczęszcza).

TAK* NIE*

- Oświadczam, iż zapoznałam(em) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie konkursu.

TAK* NIE*

…….. …….

Miejscowość, data Podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA NA WYKORZYSTANIE PRACY PLASTYCZNEJ

Oświadczam również, że jestem uprawniony jako rodzic/opiekun prawny*do przeniesienia majątkowych praw autorskich do wykonanych prac plastycznych i przenoszę nieodpłatnie na rzecz Mazowieckiego Zespołu Parków Krajobrazowych autorskie prawa majątkowe, a także prawa zależne, w tym prawo do opracowania utworu poprzez jego adaptację lub przerobienie utworu. Zgoda obejmuje: wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę, powielanie, archiwizację, publiczne udostępnianie, jak również tworzenie, przechowywanie i użytkowanie kopii zapasowych i publikację za pośrednictwem dowolnego medium, w tym w wersji elektronicznej w globalnej sieci WWW (Internet) oraz w formie drukowanej.

TAK* NIE*

Oświadczam, że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem

……..

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Mazowiecki Zespół Parków Krajobrazowych z siedzibą w Otwocku, ul. Sułkowskiego 11, kod 05-400 Otwock, reprezentowany przez Dyrektora, tel.: (22) 779 26 94.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Mazowieckim Zespole Parków Krajobrazowych możliwy jest pod numerem tel. nr. 603 303 193 lub adresem email iod@parkiotwock.pl . Dane osobowe będą przetwarzane w celu udziału mojego dziecka w Konkursie „**Tajemnice zapylaczy Brudzeńskiego Parku Krajobrazowego"** Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
3. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: od 25 maja 2018 r. – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne/ obligatoryjne na mocy przepisów prawa.
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną obowiązującą u Administratora.

** Zakreślić wybraną odpowiedź.*

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka.