

Klauzula informacyjna dotycząca danych osobowych

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

Informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 6 z siedzibą przy ul. Strefowej 3 w Tomaszowie Mazowieckim, tel.: 44 723 77 19, mail: zsp6tomaszow@wp.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 6 możliwy jest pod numerem tel.: 44 723 77 19, lub adresem mail: zsp6tomaszow@wp.pl
3. Dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z przepisami Prawa oświatowego
4. Pani/Pana dane osobowe (wizerunek) będą umieszczane na stronie internetowej szkoły i na profilu Facebookowym.
5. Dane będą przetwarzane w celu realizacji Konkursu Plastycznego „Zaprojektuj swój świat”
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Powyższe skutkuje brakiem możliwości udziału w Konkursie.
7. Podanie danych osobowych (wizerunku) jest dobrowolne, jednak niezbędne w celu realizacji Konkursu Plastycznego „Zaprojektuj swój świat”
8. Administrator nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU UCZESTNIKA KONKURSU

Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 6 w Tomaszowie Maz.

.....w ramach **XVI Powiatowego Konkursu**
(Imię i nazwisko uczestnika konkursu)

Plastycznego „Zaprojektuj swój świat”

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych, do ich poprawiania oraz do cofnięcia zgody.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

W przypadku osoby niepełnoletniej

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)