

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO*

W związku z udziałem mojego dziecka:

imię

nazwisko

nazwa i adres szkoły.....

.....

w konkursie edukacyjnym pn. „Poznajemy Parki Krajobrazowe Województwa Świętokrzyskiego” –

V edycja

- Wyrażam zgodę na zbieranie przez Zespół Świętokrzyskich i Nadnidziańskich Parków Krajobrazowych, z siedzibą w Kielcach, danych osobowych uczestników w postaci imienia i nazwiska, nazwy szkoły oraz klasy do celów przeprowadzenia konkursu. Dane będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż 2 lata kalendarzowe.

TAK NIE *

- Wyrażam zgodę na przechowywanie przez Zespół Świętokrzyskich i Nadnidziańskich Parków Krajobrazowych, z siedzibą w Kielcach, pracy konkursowej mojego dziecka, powiązanej z jego imieniem i nazwiskiem, do wykorzystania pracy konkursowej dla celów edukacyjnych niezwiązanych z ww. konkursem. Praca będzie przechowywana bezterminowo.

TAK NIE *

- Wyrażam zgodę na opublikowanie wizerunku mojego dziecka na stronach www organizatora ww. konkursu (www.pk.kielce.pl, Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego), w artykułach stanowiących sprawozdanie z przeprowadzenia ww. konkursu. Wizerunek będzie przechowywany na ww. witrynach bezterminowo.

TAK NIE *

W przypadku zwycięstwa lub wyróżnienia mojego dziecka w konkursie:

- Wyrażam zgodę na podanie do wiadomości publicznej imienia i nazwiska mojego dziecka oraz nazwy szkoły do której uczęszcza na stronach www organizatora konkursu (www.pk.kielce.pl, Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego) do celów ogłoszenia wyników konkursu. Dane zwycięzców i wyróżnionych będą przechowywane na ww. witrynach bezterminowo.

TAK NIE *

- Wyrażam zgodę na publiczne imienne wręczenie mojemu dziecku dyplomu oraz nagrody (wraz z podaniem szkoły, do której uczęszcza) podczas wręczenia nagród na finale konkursu w 2027 r.

TAK NIE *

Administratorem danych osobowych zebranych w ramach ww. konkursu jest Zespół Świętokrzyskich i Nadnidziańskich Parków Krajobrazowych, z siedzibą w Kielcach, ul. Łódzka 244, 25-655 Kielce.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie do sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

Powyższe oświadczenie jest zgodne z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Czytelny

podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka.

*** PROSIMY ZAKREŚLIĆ WYBRANĄ ODPOWIEDŹ I WYPEŁNIĆ OŚWIADCZENIE
DRUKOWANYMI LITERAMI.**