Załącznik Nr 1f do Polityki Ochrony Danych Osobowych   
w Zespole Świętokrzyskich i Nadnidziańskich Parków Krajobrazowych

**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 plastycznym pn. **„OTWARTE KRAJOBRAZY”**

* 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 i wieku 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 i zdjęć mojego dziecka, powiązanej z jego imieniem i nazwiskiem.

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 ([www.pk.kielce.pl](http://www.pk.kielce.pl)), ([www.facebook.com/ZSiNPK](https://www.facebook.com/ZSiNPK)) do celów ogłoszenia wyników. Dane uczestników będą przechowywane na ww. witrynie bezterminowo.

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.*

*\* Proszę zakreślić wybraną odpowiedź.*