**KLAUZULA INFORMACYJNA W ZAKRESIE DANYCH OSOBOWYCH**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA KONKURSU BARWY ŻYCIA**

W związku z przystąpieniem do Konkursu Barwy Życia, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Uczestnik konkursu ……………………………………………………………….

rodzic/opiekun prawny ……………………………………………………………….

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. podanie Danych Osobowych jest dobrowolne, ale jest niezbędne do organizacji Konkursu i uczestnictwa w Konkursie,
2. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie AGRADO,  
   34-100 Wadowice, Al. Wolności 21A;
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Konkursu Barwy Życia prezentacji prac, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości;
4. Dane Osobowe będą przetwarzane przez administratora na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia 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, i zgodnie Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. tekst jednolity z dnia 13 czerwca 2016 r. (Dz. U z 2016 r. poz. 922, i z 2018 r. poz. 138) (dalej: RODO) i zgodnie z tymi przepisami,
5. przysługuje mi prawo dostępu do treści Danych Osobowych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, przeniesienia, ograniczenia przetwarzania, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, oraz do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
6. Dane Osobowe będą przetwarzane również na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, do czasu ich przedawnienia,
7. przysługuje mi prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania Danych Osobowych, z przyczyn związanych z moją szczególną sytuacją,
8. Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą klauzulą informacyjną.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ………………………………………….…………………… |
| MIEJSCOWOŚĆ I DATA | CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA KONKURSU  LUB RODZICA / OPIEKUNA [[1]](#footnote-1) |
|  |  |

1. W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-1)