

.....,  
(miejsowość)

.....  
(data)

## **ZAŁĄCZNIK DO REGULAMINU NR 2 - zgoda na publikację wizerunku**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka na stronie internetowej oraz na profilu społecznościowym Facebook organizatora konkursu

.....  
(Imię i nazwisko dziecka)

### **INFORMACJA**

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest POWIATOWE CENTRUM PORADNICTWA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEGO I DOSKONALENIA NAUCZYCIELI W GŁOGOWIE oraz MUZEUM ARCHEOLOGICZNO – HISTORYCZNE w GŁOGOWIE.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w POWIATOWYM CENTRUM PORADNICTWA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEGO I DOSKONALENIA NAUCZYCIELI W GŁOGOWIE jest: Jędrzej Bajer tel. 533 80 70 40 e-mail: [iod@odoplus.pl](mailto:iod@odoplus.pl)
3. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w MUZEUM ARCHEOLOGICZNO – HISTORYCZNYM w Głogowie jest: Magdalena Wadas.
4. Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody bezterminowo na stronie internetowej organizatora konkursu lub do czasu wycofania zgody na publikację
5. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
6. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Ponadto, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.
8. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

.....  
data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)