

**ZGODA
NA UDZIAŁ DZIECKA W KONKURSIE PLASTYCZNYM**

- A. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka,
(imię i nazwisko autora pracy)
w konkursie pt. „Badania kliniczne oczami dzieci – konkurs plastyczny” (zwany dalej Konkursem).
- B. Wyrażam zgodę na:
- ✓ podawanie do wiadomości publicznej imienia i nazwiska dziecka;
 - ✓ nieodpłatne wykorzystanie jego wizerunku w związku z jego udziałem w Konkursie we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym Konkursie i jego wynikach;
 - ✓ przetwarzanie przez Organizatorów Konkursu umieszczonych danych osobowych dziecka na potrzeby prowadzenia i realizacji Konkursu.
- C. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/ma dobrowolności podania danych oraz że zostałem/łam poinformowany/na o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.
- D. Oświadczam, że praca jest pracą własną dziecka, nieprzedstawianą wcześniej w innych konkursach.
- E. Wyrażam zgodę na nieograniczone w czasie, bezpłatne wykorzystanie przesłanej pracy przez Organizatora Konkursu na wystawach, stronie internetowej, ścianach Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”, jak również upoważniam Organizatora Konkursu do wykonywania autorskich praw osobistych.
- F. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem Konkursu oraz akceptuję jego postanowienia.

.....
(data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego autora pracy)

**Zgoda na przetwarzania danych osobowych uczestników konkursu
„ Badania Kliniczne oczami dzieci – konkurs plastyczny”**

Ja, niżej podpisana/podpisany
w związku z ogłoszonym przez IPCZD konkursem „Badania kliniczne oczami dzieci – konkurs plastyczny” wyrażam zgodę na:

1. udział mojego dziecka (imię i nazwisko)
na udział w tym konkursie;
2. przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka przez IPCZD na potrzeby konkursu;
3. ewentualne podanie imienia i nazwiska mojego dziecka oraz umieszczenie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej i profilach społecznościowych Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” po rozstrzygnięciu konkursu.

Jednocześnie oświadczam, że znana jest mi treść klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych.

.....
Podpis rodzica

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych uczestników konkursu „Badania Kliniczne oczami dzieci – konkurs plastyczny”

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (zwanego „RODO”) informujemy Panią/Pana, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych i danych osobowych Państwa dziecka (dalej jako: „Administrator”) jest Instytut „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” z siedzibą w Warszawie (04-730), przy Al. Dzieci Polskich 20, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy KRS, pod nr 0000092381, NIP 952-11-43-675, REGON 000557961
2. W Instytucie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się poprzez adres e-mail iod@ipczd.pl lub pisemnie na adres Administratora Danych.
3. Państwa dane osobowe oraz dane osobowe Państwa dziecka będą przetwarzane na podstawie art.6 ust.1 lit a) RODO.
4. Przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się w celu przeprowadzenia konkursu.
5. Państwa dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców:
 - a) podmiotom, którym Administrator zleca wykonanie usług koniecznych dla realizacji swoich zadań statutowych,
 - b) instytucjom państwowym upoważnionym z mocy prawa.
6. Administrator przechowuje Państwa dane osobowe oraz dane osobowe Państwa dziecka przez jeden rok od ogłoszenia wyników konkursu.
7. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne.
8. Przysługują Państwu następujące uprawnienia:
 - prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych,
 - prawo do sprostowania,
 - usunięcia danych,
 - ograniczenia przetwarzania danych osobowych oraz prawo do przenoszenia danych osobowych,
 - prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie w zakresie, w jakim Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie udzielonej zgody.W celu skorzystania z powyższych praw, należy skontaktować się pod adresem wskazanym pkt. 1 i 2 powyżej.
9. Państwa dane osobowe oraz dane osobowe Państwa dziecka nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
10. Państwa dane osobowe oraz dane osobowe Państwa dziecka nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.
11. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w zakresie przetwarzania danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

FORMULARZ Z DANymi

Imię i nazwisko autora	
Wiek autora	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego	
Nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego	
Adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego	
Adres do wysyłki ewentualnej nagrody	