**Klauzula informacyjna i zgoda – konkurs**

Spełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana dziecka\* danych osobowych jest Urząd Miejski w Świebodzicach.
2. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: [bezp.info@gmail.com](mailto:bezp.info@gmail.com)., tel.513644118.
3. Pani/Pana dziecka\* dane osobowe przetwarzane będą w zakresie obejmującym Pani/Pana dziecka\* imię i nazwisko oraz punktacje, oceny i wyniki osiągnięte w konkursie.
4. Pani/Pana dziecka\* dane osobowe przetwarzane będą w celu wzięcia udziału w konkursie oraz upublicznienia wyników, punktacji i ocen na podstawie Pani/Pana zgody.
5. Pani/Pana dziecka\* dane osobowe mogą być upublicznione.
6. Pani/Pana dziecka\* dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wyżej wymienionego celu, a następnie zostaną usunięte.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych swoich/swojego dziecka\* oraz prawo ich usunięcia, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano   
   na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dziecka\* narusza przepisy ogólnego rozporządzenia   
   o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
9. Podanie tych danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do wzięcia udziału w konkursie (zgodnie z informacjami zawartmi w regulaminie przedsięwzięcia).

**Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Numer tel. |  |
| Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę |  |
| Data i miejsce |  |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego dziecka\* danych osobowych przez Urząd Miejski w Świebodzicach w wyżej wymienionym celu. | |
| Podpis osoby wyrażającej zgodę |  |

\* *niepotrzebne skreślić*