



OŚWIADCZENIE

rodzica/ opiekuna prawnego dziecka uczestniczącego w konkursie

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu „*HIV-WIEM! Jestem bezpieczny dla siebie i innych*” i bez zastrzeżeń akceptuję wszystkie jego warunki; Uczestnik konkursu wyraża zgodę na wykorzystanie swojego wizerunku – zdjęć, filmu, wykonanych w związku z realizacją konkursu w materiałach promocyjno-informacyjnych organizatora.
- zgadzam się na posługiwanie się przez organizatora imieniem i nazwiskiem w celach informacyjnych
- przenoszę nieodpłatnie prawa autorskie na rzecz Centrum Edukacji Nauczycieli w Koszalinie.
- posiadam pełne prawa autorskie do materiałów wykorzystanych w mojej pracy konkursowej i wyrażam zgodę na jej wykorzystanie w innych celach promocyjno – reklamowych przez organizatora konkursu;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie swoich danych osobowych w myśl ustawy o ochronie danych osobowych z 10 maja 2018 roku (Dz. U. z 2010 poz.1781) na potrzeby konkursu zgodnie z regulaminem.

.....

Klauzula informacyjna:

Centrum Edukacji Nauczycieli w Koszalinie informuje, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Centrum Edukacji Nauczycieli w Koszalinie, ul. F. Ruszczyca 16, kontakt: cen@cen.edu.pl,
- 2) inspektorem danych osobowych jest Izabela Szydlik, kontakt: izabelaszzydlik@cen.edu.pl,
- 3) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
- 4) posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- 5) Pani/Pana dane nie będą profilowane.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego