ZAŁĄCZNIK NR 2

……………………., dn. …………………………….

…………………………………………….

(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 13 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 **wyrażam zgodę** na przetwarzanie niżej wymienionych danych osobowych mojego dziecka:………………………………………..

Zgoda udzielona jest tylko do przetwarzania danych oraz ich udostępniania w podanym niżej zakresie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres danych – zgoda** | **Cel przetwarzania** | **Odbiorcy lub kategorie odbiorców danych** |
| 1 | Imię i nazwisko, wizerunek | Strona internetowa, BIP, portale społecznościowe-realizacja wymogów własnych | NDK, odbiorcy witryn internetowych, uczestnicy wydarzenia, media |
| 2 | Imię i nazwisko, wizerunek | Dokumentacja z organizacji konkursu | NDK, odbiorcy witryn internetowych, uczestnicy wydarzenia, media, instytucje rozliczające zadanie, osoby prowadzące konkurs, jury |

Jednocześnie zgodnie z art. 13 ust. 1 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 przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest Nyski Dom Kultury im. Wandy Pawlik w Nysie z siedzibą w przy ul. Wałowej 7,
48-300 Nysa,
	* 1. Inspektorem ochrony danych w Nyskim Domie Kultury im. Wandy Pawlik w Nysie jest Pan Mirosław Lach, e-mail: kierownik.do@ndk.nysa.pl , tel. 732600860.
2. Dane będą przetwarzane wyłączenie zgodnie z określonymi celami,
3. Dane będą udostępniane wyłącznie podanym odbiorcom,
	* 1. Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres korzystania z usług Nyskiego Domu Kultury im. Wandy Pawlik w Nysie lub odwołania zgodny na przetwarzanie danych
		2. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, 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,
		3. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy 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,
4. Pani /Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz tradycyjny,
5. Dane podaję dobrowolnie

…………………………………………….

 (data, podpis opiekuna - imię i nazwisko