**Załącznik nr 3**

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych
opiekuna uczestnika konkursu**

**(wypełnia nauczyciel)**

………………………………………………………………………………….………………………………………………………

*(nazwa i adres placówki wysyłającej)*

 \* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

……………………………………….....................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko opiekuna uczestnika konkursu)*

przez ………………………………………….……………………………………………………………………………………..,
 (nazwa placówki oświatowej - Organizatora)

w celu organizacji i przeprowadzenia…………………………………………………………………………………………….…… (nazwa konkursu, zawodów, imprezy)

zgodnie powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.

 \* Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy
z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. (t.j. [Dz.U. 2022 poz. 2509](https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20220002509) z późn. zm).

Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie fotografii, danych osobowych
w zakresie imienia, nazwiska oraz miejsca pracy opiekuna uczestnika konkursu/zawodów/imprezy w publikacjach na portalach internetowych zarządzanych przez I Liceum Ogólnokształcące im. Króla Kazimierza Wielkiego w Olkuszu, Stowarzyszenie Dobroczynne „Res Sacra Miser” w Bukownie, Starostwo Powiatowe w Olkuszu ……………………………..…………………..…….…………

 (nazwa instytucji uprawnionych do publikowania danych objętych zgodą)

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo.

 \* Akceptuję regulamin konkursu.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119
z 04.05.2016) informuje się, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest I Liceum Ogólnokształcące im. Króla Kazimierza Wielkiego w Olkuszu, ul. Polna 8, 32 – 300 Olkusz tel: 32 643 14 22, email: sekretariat@lo1.olkusz.pl……................................................................................

 (nazwa i adres placówki oświatowej)

1. Placówka wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można skontaktować się poprzez e-mail: e.palubska@ewartbhp.pl, w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przy organizacji konkursu.
2. Dane osobowe przechowywane będą nie dłużej niż jest to niezbędne dla prawidłowego wykonania konkursu, do czasu rezygnacji z uczestnictwa w jego realizacji tj. w przypadku opuszczenia grupy.
3. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (możliwość istnieje jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody,
a nie na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych).
5. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia
27 kwietnia 2016 roku.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:
* podmioty świadczące usługi na rzecz placówki, niezbędne do wykonania zobowiązań nałożonych na placówkę przez przepisy prawa,
* organy uprawnione do otrzymania Pani/Pana danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
* Nazwy portali internetowych: Facebook, Instagram, strona Internetowa w/w instytucji,…………………………………..
1. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych własnych wynikających z konieczności realizacji konkursu jest obowiązkowe, natomiast pozostałych danych fakultatywnych jest dobrowolne.
3. Konsekwencją odmowy podania danych osobowych niezbędnych do realizacji konkursu jest brak możliwości w nich aktywnego uczestnictwa.

……………………………….………

 *Data i podpis nauczyciela
 (opiekuna uczestnika konkursu)*

\* Zaznaczyć właściwe.