Załącznik nr 2a do regulaminu

**Konkurs upamiętniający „Bohaterowie niezapomniani - żołnierze Armii Krajowej spoczywający na nekropoliach województwa podlaskiego”**

**Formularz zgłoszenia/Oświadczenie**

Imię i nazwisko dziecka

..................................................................................................................................................

Wiek dziecka

...................................................................................................................................................

Nazwa pracy konkursowej

................................................................................................................................................

Wyrażam zgodę na udział dziecka .........................................................................................

*(imię i nazwisko)*

w konkursie upamiętniającym „Bohaterowie niezapomniani - żołnierze Armii Krajowej spoczywający na nekropoliach województwa podlaskiego”organizowanym przez Oddział Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowej Polskiemu w Białymstoku z siedzibą przy ul. Warsztatowej 1a, 15-637 Białystok. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią Regulaminu konkursu i w pełni akceptuję jego treść.

⬜ TAK ⬜ NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka do celów związanych z organizacją i przebiegiem konkursu upamiętniającego „Bohaterowie niezapomniani - żołnierze Armii Krajowej spoczywający na nekropoliach województwa podlaskiego”**.**

⬜ TAK ⬜ NIE

Czy zgadza się Pani/Pan na przetwarzanie wizerunku dziecka podczas realizacji konkursu upamiętniającego „Bohaterowie niezapomniani - żołnierze Armii Krajowej spoczywający na nekropoliach województwa podlaskiego”, nieodpłatne rozpowszechnianie jego wizerunku zgodnie z art. 81 ust. o prawie autorskim i prawach pokrewnych w jakiejkolwiek formie w materiale zdjęciowym/filmowym zarejestrowanym w związku z konkursem na wszystkich etapach jego realizacji m.in. w celu zamieszczenia relacji z wyjazdu do Muzeum Żołnierzy Wyklętych i Więźniów Politycznych PRL, podsumowania konkursu na stronach internetowych organizatora, mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych organizatora?

⬜ TAK ⬜ NIE

Czy zgadza się Pani/Pan na przetwarzanie danych osobowych dziecka w przypadku wykorzystania pracy konkursowej przez organizatora, w tym prezentowania pracy konkursowej w prasie, telewizji, na stronach internetowych organizatora, mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych organizatora?

⬜ TAK ⬜ NIE

................................................ .. .........................................................................................

 (miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika konkursu)

**Obowiązek informacyjny**

Pozyskane Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka przetwarzane będą w celach:

1. udziału w konkursie upamiętniającym „Bohaterowie niezapomniani - żołnierze Armii Krajowej spoczywający na nekropoliach województwa podlaskiego”**.**
2. publikacji wizerunku uczestnika w celu zamieszczenia relacji z przebiegu konkursu na stronach internetowych organizatora, mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych organizatora, w przypadku wyrażenia zgody;
3. wykorzystania pracy konkursowej przez organizatora, w tym prezentowania pracy
w prasie, telewizji, na stronach internetowych organizatora, mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych organizatora, w przypadku wyrażenia zgody.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a, c, e rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie
o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) - dalej RODO, tj. zgoda osoby, której dane dotyczą, wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze -
art. 53 pkt. 5 ustawy o Instytucie Pamięci Narodowej – Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu, wykonywanie zadań w interesie publicznym – archiwizacja.

Administratorem Pani/Pana/dziecka danych osobowych jest Prezes Instytutu Pamięci Narodowej – Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu, z siedzibą
w Warszawie, adres: ul. Janusza Kurtyki 1, 02-676 Warszawa. Administrator danych osobowych zapewni odpowiednie technologiczne, fizyczne, administracyjne i proceduralne środki ochrony danych, w celu ochrony i zapewnienia poufności, poprawności i dostępności przetwarzanych danych osobowych, jak również ochrony przed nieuprawnionym wykorzystaniem lub nieuprawnionym dostępem do danych osobowych oraz ochrony przed naruszeniem bezpieczeństwa danych osobowych.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych w IPN-KŚZpNP: inspektorochronydanych@ipn.gov.pl, adres do korespondencji: ul. Janusza Kurtyki 1, 02-676 Warszawa, z dopiskiem: Inspektor Ochrony Danych, tel. 22 581-85-11.

Odbiorcami danych osobowych mogą być upoważnione przez Administratora danych podmioty oraz podmioty, które mają prawo do wglądu na mocy odrębnych przepisów prawa.

Dane osobowe będą przetwarzane przez czas niezbędny do przeprowadzenia projektu,
do momentu zakończenia publikacji na stronach internetowych organizatora, mediach
i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych organizatora, a następnie w związku
z realizacją obowiązku archiwizacyjnego. Po upływie tego okresu dane osobowe zostaną usunięte.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo przenoszenia danych.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie tych danych osobowych narusza przepisy RODO.

W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie tych danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem.

................................................ .. .........................................................................................

 (miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika konkursu)