

Zgłoszenie udziału w konkursie „Otwórz buzię, powiedz: aaa”

Nazwa placówki: _____

Adres placówki: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Imię i nazwisko dyrektora placówki: _____

Imię i nazwisko nauczyciela przygotowującego dzieci do udziału w konkursie: _____

Telefon nauczyciela: _____

E-mail nauczyciela: _____

Oświadczam, że posiadam oryginały zgód wizerunkowych wszystkich osób biorących udział w nagraniu filmu konkursowego i zobowiązuję się do ich przedstawienia organizatorom konkursu na ich prośbę. Skany wszystkich zgód wizerunkowych w liczbie _____ sztuk przesyłam wraz z formularzem zgłoszeniowym.

data, pieczęć i podpis dyrektora placówki

Inicjatywa realizowana w ramach kampanii

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, adres i nazwę placówki, numer telefonu, adres e-mail przez Kujawsko-Pomorski Oddział Okręgowy PCK w Bydgoszczy ul. Warmińskiego 10, Zarząd Główny PCK w Warszawie ul. Mokotowska 14 oraz przez Klinikę Stomatologii Estetycznej i Chirurgii Alfa - Med w Bydgoszczy ul. Pestalozziego 7 w celach związanych realizacją i komunikowaniem wyników konkursu „Otwórz buzię, powiedz: aaa”, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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.

Data, podpis dyrektora placówki

Data, podpis nauczyciela

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016 r. informuję Pana/Panią, iż:

1. Administratorem podanych przez Panią/Pana danych osobowych jest Polski Czerwony Krzyż z siedzibą w Warszawie (00-561 Warszawa, ul. Mokotowska 14).
2. Inspektorem ochrony danych w Polskim Czerwonym Krzyżu jest Pan Andrzej Antoń adres e-mail: iod@pck.org.pl
3. Podane przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji i komunikowania wyników konkursu „Otwórz buzię, powiedz: aaa” na podstawie art. 6 ust 1 pkt a - ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016r.
4. Odbiorcą podanych przez Panią/Pana danych osobowych będzie Polski Czerwony Krzyż.
5. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 3 lat.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści podanych danych oraz prawo 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.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne dla celów prowadzenia ewidencji osób uczestniczących w działalności PCK, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości w podjęcia współpracy z PCK.
10. Podane przez Panią/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.
11. Ma Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.