Załącznik nr 2

do Regulaminu

Ogólnopolskiego Konkursu

Sztuka Osób Niepełnosprawnych

**Klauzula informacyjna o zasadach przetwarzania danych osobowych dla Konkursu „SZTUKA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH”, Oświadczenie o wyrażeniu zgody
na przetwarzanie danych osobowych dla konkursu „SZTUKA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH” oraz** O**świadczenie o wyrażeniu zgody na publikację wizerunku**

* 1. Na podstawie ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej „RODO”), informujemy, że:
1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych (dalej „Administrator”) jest Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie, al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa (PFRON), tel.: 22 50 55 500.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych (IOD) powołanego przez Administratora są następujące: adres e-mail iod@pfron.org.pl.
3. Celem przetwarzania danych jest organizacja i przystąpienie Państwa podopiecznych do Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego dla uczestników warsztatów terapii zajęciowej, uczestników środowiskowych domów samopomocy oraz niepełnosprawnych mieszkańców domów pomocy społecznej „SZTUKA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH” oraz promocja prac zgłoszonych do Konkursu.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:

Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych, tj. art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

1. Udostępnione przez Panią/Pana dane nie będą podlegały udostępnieniu odbiorcom danych w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO.
2. Zakres Pani/Pana danych, które podlegają przetwarzaniu: dane identyfikacyjne – imię
i nazwisko, danych kontaktowych - adres e-mail, danych korespondencyjnych – adres pracy oraz w zakresie wynikającym z § 5 ust. 7 pkt 2 lit. d Regulaminu ww. Konkursu.
3. Informujemy, że posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody, prawo do przenoszenia danych, prawo
do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
4. Informujemy, że Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres naszego IOD: iod@pfron.org.pl. Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu. Państwa dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG) ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.
5. Nie wyrażenie zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych spowoduje niemożność zgłoszenia podopiecznego do konkursu. Pani/Pana dane osobowe,
w zakresie wskazanym w pkt 6 niniejszej klauzuli przechowywane będą przez okres 10 lat. W tym okresie dane będą przetwarzane wyłącznie do celów archiwalnych
w interesie publicznym i do celów statystycznych.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej oraz oświadczam, że jej zapisy są dla mnie zrozumiałe.

* 1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych - Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą
	w Warszawie, al. Jana Pawła II 13, (dalej „Administrator”) w celu organizacji i zgłoszenia uczestnictwa mojego podopiecznego w Ogólnopolskim Konkursie Plastycznym dla uczestników warsztatów terapii zajęciowej, uczestników środowiskowych domów samopomocy oraz niepełnosprawnych mieszkańców domów pomocy społecznej „SZTUKA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH” oraz promocji prac zgłoszonych
	do Konkursu, w zakresie danych identyfikacyjnych – imię i nazwisko, danych kontaktowych - adres e-mail, danych korespondencyjnych – adres pracy oraz w zakresie wynikającym z § 5 ust. 7 pkt 2 lit. d oraz § 9 ust. 2 ww. Regulaminu.

Wyrażona zgoda jest dobrowolna, a podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją
o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania oraz wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych.

* 1. Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą przy al. Jana Pawła II numer 13 w Warszawie,
	kod pocztowy 00-828, mojego wizerunku utrwalonego podczas Gali finałowej ogólnopolskiego konkursu plastycznego Sztuka Osób Niepełnosprawnych, którego byłam/em uczestnikiem, na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych Funduszu, a także we wszelkich materiałach promocyjnych w celu ogłoszenia wyników oraz promocji Konkursu.

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia.

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

(miejscowość, data, imię i nazwisko terapeuty/instruktora, kierownika placówki)