

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a

.....  
(imię (imiona) i nazwisko)

zam. ....

będący/a:

opiekunem prawnym małoletniego/niej\* .....  
(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

rodzicem małoletniego/niej\* .....  
(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

osobą pełnoletnią\*

oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację:

mojego wizerunku oraz imienia i nazwiska

wizerunku oraz imienia i nazwiska mojego dziecka\* .....  
(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

.....  
w publikacjach w formie tradycyjnej (np. foldery, notatki prasowe, wystawy pokonkursowe)  
i na stronie internetowej [www.kozminwlpk.pl](http://www.kozminwlpk.pl) w celu promowania

.....  
(nazwa wydarzenia, imprezy, konkursu, itp.)  
.....

**Administratorem** danych osobowych Pani/Pana/dziecka jest Urząd Miasta i Gminy Koźmin Wielkopolski ul. Stary Rynek 11, NIP 6211693440, tel. 627216088, e-mail: sekretariat@kozminwlpk.pl.

Inspektorem ochrony danych jest osoba wskazana na stronie internetowej [www.kozminwlpk.pl](http://www.kozminwlpk.pl).

Administrator przetwarza dane osobowe Pani/Pana/dziecka wyłącznie w zakresie niezbędnym do publikacji informacji o odbytym wydarzeniu, imprezie, konkursie itp.

Pani/Pan ma prawo:

- a) dostępu do swoich danych osobowych/danych osobowych dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych swoich/dziecka, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także prawo do przenoszenia danych;
- b) wniesienia skargi do organu nadzorczego, tzn. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana/dziecka narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

W/w dane przetwarzane będą przez czas istnienia strony internetowej Urzędu Miasta i Gminy Koźmin Wielkopolski i nie będą przekazywane do państwa nie należącego do Europejskiego Obszaru Gospodarczego (państwa trzeciego) lub organizacji międzynarodowej w rozumieniu RODO.

Dane osobowe Pani/Pana/dziecka nie będą profilowane.

Zastrzegam sobie prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych swoich /dziecka, w wyniku czego Administrator utraci prawo do przetwarzania danych począwszy od siódmego dnia po otrzymaniu pisemnego zawiadomienia o wycofaniu niniejszego oświadczenia wysłanego na adres e-mail: sekretarz@kozminwlpk.pl.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na :

bezpłatne rozpowszechnianie pracy mojego dziecka poprzez: publiczne wystawienie, wyświetlanie, a także publiczne udostępnienie pracy mojego dziecka w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niej dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym (sieci komputerowe).

bezpłatne utrwalanie i zwielokrotnienie pracy mojego dziecka z wykorzystaniem techniki drukarskiej oraz techniki cyfrowej.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis

\* zaznaczyć właściwe pole