

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
W KONKURSIE „MOJE ŻYCIE W PRL”**

Miejscowość i data:

Ja, niżej podpisana/y,

zamieszkała/y w,

adres e-mail:,

nr telefonu:,

jako rodzic / opiekun prawny,

(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczenicy szkoły,

(nazwa szkoły)

adres e-mail (dziecka):,

nr telefonu (dziecka):,

zwanego/ej dalej „Uczestniczką/Uczestnikiem”,

niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego w ogólnopolskim konkursie edukacyjnym „Moje życie w PRL”, organizowanym przez **Fundację Centrum im. prof. Bronisława Geremka** z siedzibą w Warszawie (00-538), ul. Wilcza 9a/7, KRS 0000319089, NIP 5252446459, zwaną dalej „Organizatorem”.

§ 1. Przedmiot zgody

1. Przedmiotem niniejszej Zgody jest udział osoby niepełnoletniej w konkursie „Moje życie w PRL”, polegającym na przygotowaniu i zgłoszeniu krótkiego filmu dokumentalnego, zgodnie z Regulaminem Konkursu.
2. Konkurs realizowany jest zgodnie z harmonogramem ogłoszonym przez Organizatora.

§ 2. Oświadczenia rodzica / opiekuna prawnego

Oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na dobrowolny udział mojego dziecka / podopiecznego w Konkursie;
2. zapoznałam/em się i akceptuję zapisy Regulaminu Konkursu,
3. posiadam prawa rodzicielskie / jestem uprawnionym opiekunem prawnym osoby niepełnoletniej.

§ 3. Dane osobowe

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z **klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych**, stanowiącą załącznik do niniejszej Zgody.
2. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych dziecka oraz moich danych jako rodzica/opiekuna prawnego jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w Konkursie.

§ 4. Zgoda na utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku

1. Rodzic/opiekun prawny wyraża zgodę na nieodpłatne utrwalanie oraz rozpowszechnianie wizerunku dziecka przez Organizatora w związku z udziałem osoby niepełnoletniej w ogólnopolskim konkursie edukacyjnym „Moje życie w PRL”.
2. Zgoda obejmuje w szczególności utrwalanie wizerunku dziecka w formie fotografii, nagrań wideo oraz innych materiałów audiowizualnych, wykonanych w trakcie realizacji Konkursu, w tym podczas wydarzeń towarzyszących oraz gali finałowej.
3. Rozpowszechnianie wizerunku może następować w szczególności:
 - a) na stronach internetowych Organizatora i partnerów,
 - b) w mediach społecznościowych Organizatora i partnerów,
 - c) w materiałach informacyjnych, edukacyjnych i promocyjnych Organizatora,
 - d) w publikacjach drukowanych i elektronicznych,
 - e) w materiałach archiwalnych dokumentujących działalność Organizatora.
4. Zgoda udzielana jest nieodpłatnie, bez ograniczeń terytorialnych.
5. Zgoda udzielana jest na czas nieokreślony.
6. Rodzic/opiekun prawny oświadcza, że zrzeka się prawa do wynagrodzenia z tytułu utrwalania i rozpowszechniania wizerunku dziecka.
7. Cofnięcie zgody jest możliwe w każdym czasie, przy czym nie wpływa na legalność działań dokonanych przed jej cofnięciem.

§ 5. Postanowienia końcowe

1. Niniejsza Zgoda zostaje udzielona na czas trwania Konkursu oraz okres niezbędny do jego rozliczenia i podsumowania.
2. Zgoda może zostać cofnięta w każdym czasie, z zastrzeżeniem skutków wynikających z Regulaminu Konkursu oraz obowiązujących przepisów prawa.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Zgodą zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

Załącznik 1: Klauzula Informacyjna RODO

Załącznik 2: Regulamin Konkursu

.....
Podpis Uczestnika / Uczestniczki

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Fundacja Centrum im. Prof. Bronisława Geremka, ul. Wilcza 9A/7, 00-538 Warszawa, zarejestrowana w SĄDZIE REJONOWYM DLA M.ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, XII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO, REGON 141716380, NIP 5252446459, KRS 000031908.

2. Z Administratorem można się kontaktować drogą pocztową na adres siedziby, telefonicznie pod numerem +48 22 628 83 63 oraz przy pomocy poczty elektronicznej: fundacja@geremek.pl

3. Na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, celem przetwarzania Państwa danych osobowych jest uczestnictwo w Konkursie "Moje życie w PRL".

4. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą:

a) instytucje upoważnione z mocy prawa,

b) Fundacja Centrum im. Prof. Bronisława Geremka, ul. Wilcza 9A/7, 00-538 Warszawa,

c) podmioty współpracujące z Administratorem przy realizacji Konkursu – w zakresie niezbędnym do jego przeprowadzenia.

5. Rodzicowi/opiekunowi prawnemu oraz – w zakresie przewidzianym przepisami – dziecku przysługuje prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

6. Podanie danych nie jest wymogiem ustawowym. W przypadku niepodania danych osobowych nie będzie możliwy udział w Konkursie.

7. Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały profilowaniu.

8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

9. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji projektu/programu, w którym Państwo uczestniczyli oraz przez okres po jego zakończeniu niezbędny w celu jego prawidłowego rozliczenia i zakończenia.

10. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich zniszczeniem, utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

.....
Podpis Uczestnika / Uczestniczki

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego