

## OŚWIADCZENIE

### ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE „ZDROWIE PO CIESZYŃSKU” 2021

**Wyrażam zgodę na udział:** .....

(imię, nazwisko ucznia):

w konkursie „Zdrowie po Cieszyńsku” organizowanym w 2021 roku przez Starostwo Powiatowe w Cieszynie przy ul. Bobreckiej 29 - Stanowisko ds. Promocji Zdrowia - pokój 216.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego/ucznia pełnoletniego

.....  
telefon

### PRZEKAZANIE PRAWA DO WIZERUNKU I PRAW AUTORSKICH

Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję treść Regulaminu konkursu „Zdrowie po Cieszyńsku”

Oświadczam, że moja praca **nie narusza** majątkowych i osobistych praw autorskich osób trzecich.

**Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojej pracy** (wpisać czytelny tytuł pracy):

.....  
zgłoszonej w ramach programu „Zdrowie po cieszyńsku” 2021, w dowolny sposób, w całości lub w części oraz wyrażam/nie wyrażam\* zgody na publikację mojego wizerunku dla celów promocji zdrowia przez Powiat Cieszyński, w szczególności poprzez zamieszczenie w: publikacjach, opracowaniu zbiorczym, książeczkach dla dzieci, pismach, plakatach, ulotkach, drukach akcydensowych, Internecie, spotach, filmach, prezentacjach multimedialnych itp.

**Przenoszę na Powiat Cieszyński całość autorskich praw do mojej pracy** w zakresie wszystkich znanych pól eksploatacji, w szczególności wyrażam zgodę na:

- opracowywanie, tłumaczenie, przetwarzanie, korektę, adaptację mojej pracy,
- utrwalania jakąkolwiek techniką, w tym fotografią, filmem, drukiem, itp. w celu upowszechniania w środowisku lokalnym dla celów promocji zdrowia,
- powielenia przedmiotu zamówienia lub jego części dowolną techniką,
- swobodnego wystawiania i prezentacji publicznej.

Miejscowość: ..... Data: ..... 2021 roku

.....  
Czytelnie: imię i nazwisko ucznia, szkoła, klasa

.....  
Czytelny podpis ucznia niepełnoletniego/pełnoletniego\*

.....  
Czytelny podpis rodziców/opiekuna prawnego\*

\* niepotrzebne skreślić

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Starosta Cieszyński z siedzibą w Cieszynie przy ul. Bobreckiej 29, tel.: 33 47 77 156, adres e-mail: [sekretariat@powiat.cieszyn.pl](mailto:sekretariat@powiat.cieszyn.pl);
- 2) W Starostwie Powiatowym w Cieszynie został powołany inspektor ochrony danych kontakt możliwy jest pod nr tel. 33 47 77 226, adres e-mail: [iod@powiat.cieszyn.pl](mailto:iod@powiat.cieszyn.pl)
- 3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu zorganizowania i przeprowadzenia programu „ZDROWIE PO CIESZYŃSKU” oraz publikację danych osobowych i wizerunku w celu promocji zdrowia przez Powiat Cieszyński w przestrzeni publicznej i w mediach na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i e (RODO), ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- 4) Zebrane dane będą przetwarzane do momentu wygaśnięcia celu, dla którego zostały zebrane oraz dla celów archiwalnych;
- 5) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych i prawo do cofnięcia zgody (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);
- 6) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.(RODO);
- 7) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do udziału ucznia w konkursie.