

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH I PUBLIKOWANIE WIZERUNKU

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, Pomorska Biblioteka Pedagogiczna w Gdańsku informuje:

1. Administratorem danych jest Pomorska Biblioteka pedagogiczna w Gdańsku ul. gen. Hallera 14, 80-401 Gdańsk, e-mail [sekretariat@pbp.gda.pl](mailto:sekretariat@pbp.gda.pl).
2. We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, macie Państwo prawo kontaktować się z naszym Inspektorem ochrony danych na adres mailowy: [iod@pbp.gda.pl](mailto:iod@pbp.gda.pl).
3. Celem przetwarzania Państwa danych osobowych jest uczestnictwo w **IX Międzyszkolnego Turnieju Logopedycznego Szumiące Zabawy**. Podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, czyli zgoda wyrażona poniżej.
4. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia i rozliczenia wydarzenia lub do wycofania się ze zgody na przetwarzanie danych.
5. Odbiorcami Państwa danych osobowych są podmioty uprawnione do ujawnienia im danych na mocy przepisów prawa. Są nimi również podmioty, które świadczą usługi Administratorowi.
6. Macie Państwo prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, uzyskania ich kopii, sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: [kancelaria@uodo.gov.pl](mailto:kancelaria@uodo.gov.pl)).
7. Ponadto macie Państwo prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofać się ze zgody można w formie wysłania żądania na nasz adres e-mail lub adres pocztowy. Konsekwencją wycofania się ze zgody będzie brak możliwości przetwarzania przez nas tych danych

**Świadoma/y powyższych informacji, ja, niżej podpisana/y:** .....  
imię i nazwisko

będąc rodzicem lub opiekunem prawnym\*:

.....  
imię i nazwisko dziecka

- |    |  |  |
|----|--|--|
| 1. | <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę**<br><input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody | <b>na przetwarzanie danych osobowych ww. dziecka.</b><br><i>(UWAGA: zgoda na przetwarzanie danych jest dobrowolna, ale konieczna do uczestnictwa w IX Międzyszkolnym Turnieju Logopedycznym)</i> |
| 2. | <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę<br><input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody   | na publikowanie wizerunku ww. dziecka w <b>mediach społecznościowych</b> (min. Facebook, Instagram) oraz serwisach video (min. YouTube).   |
| 3. | <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę<br><input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody   | na publikowanie wizerunku ww. dziecka na <b>stronie internetowej</b> administratora ( <a href="http://pbp.gda.pl/">http://pbp.gda.pl/</a> ).   |
| 4. | <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę<br><input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody   | na publikowanie wizerunku ww. dziecka na <b>tablicach informacyjnych</b> w filiach PBP.  |
| 5. | <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę<br><input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody   | na publikowanie wizerunku ww. dziecka na <b>plakatach lub ulotkach</b> .   |

\* dotyczy zgody dla osób niepełnoletnich

\*\* proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź

Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią i nieograniczoną w zdolności do czynności prawnych uniemożliwiających podpisanie tej zgody. Oświadczam też, że w całości przeczytałem/łam treść powyższej zgody i w pełni ją rozumiem.

.....  
data i podpis osoby