**ZAŁĄCZNIK NR 6**

**OŚWIADCZENIE**

**O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Kancelarię Senatu danych osobowych moich\* / mojego dziecka/podopiecznego dla potrzeb niezbędnych dla realizacji i promocji **konkursu „Poznajemy Senat RP”**.

…………………………………………………...………………………………………….…..,

 *Imię, nazwisko uczestnika konkursu*

ur. …………………………………… w ……………………………………………….

uczeń (podać nazwę szkoły) ………….…………………………………… w ………………...…….

Klauzula informacyjna:

*1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach konkursu jest Kancelaria Senatu z siedzibą w Warszawie, ul. Wiejska 6/8, 00-902 Warszawa.*

*2. Kancelaria Senatu gromadzi i przetwarza dane osobowe uczestników konkursu na podstawie i w granicach przepisów prawa, wyłącznie w celu przeprowadzenia i udokumentowania eliminacji konkursu, w tym upublicznienia wyników poszczególnych etapów za pośrednictwem tradycyjnych i cyfrowych środków przekazu, oraz w celach sprawozdawczych.*

*3. Dane osobowe uczestników konkursu mogą zostać udostępnione przez Kancelarię Senatu innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji zadań wymienionych w pkt. 2. Kancelaria nie gromadzi, nie przetwarza i nie udostępnia danych osobowych w celach marketingowych oraz przeprowadzania jakichkolwiek badań i analiz niezwiązanych z organizacją konkursu..*

*4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany do realizacji zadań wymienionych w pkt. 2, a po jego upływie przez czas wymagany przez inne przepisy prawa.*

*5. Z uwagi na charakter konkursu, odmowa podania własnych danych jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w zawodach.*

*6. Każdemu uczestnikowi konkursu lub ich opiekunom – w przypadku osób niepełnoletnich) przysługuje prawo dostępu do swoich danych, ich poprawiania, zażądania ich usunięcia bądź ograniczenia ich przetwarzania i przekazywania innym podmiotom.*

Oświadczam ponadto, iż zapoznałem się z Regulaminem Konkursu oraz akceptuję jego zapisy.

………………………………….. ………………………………………..

 (data) podpis uczestnika\* rodzica/opiekuna prawnego

Jako Nauczyciel - opiekun merytoryczny ucznia zgłoszonego do konkursu wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji i promocji konkursu, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Przetwarzane dane mogą być publikowane zgodnie z powyższymi wytycznymi zawartymi w Rozporządzeniu. Jestem świadomy, że mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne.

………………………………….. ………………………………………..

 (data) podpis nauczyciela - opiekuna merytorycznego ucznia

\* niepotrzebne skreślić (w zależności od pełnoletności ucznia)