Załącznik nr 3  
 do Regulaminu Żyrardowskiego Konkursu Historycznego  
pt. ,,Poznajmy Żołnierzy Wyklętych”

**OŚWIADCZENIE RODO**

Klauzula informacyjna

1 . Administratorem danych osobowych uczestnika konkursu jest Urząd Miasta Żyrardowa z siedzibą przy Plac Jana Pawła II nr 1, 96-300 Żyrardów;

2. Administrator danych osobowych powołał administratora bezpieczeństwa informacji nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: [ido@zyrardow.pl](mailto:ido@zyrardow.pl)

3. Dane osobowe uczestnika konkursu przetwarzane będą dla celu organizacji i przeprowadzenia konkursu;

4. Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych;

5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;

6. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków

przewidzianych przepisami prawa;

7. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów;

8. Uczestnik konkursu / rodzic / opiekun prawny posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;

9. Uczestnik konkursu / rodzic / opiekun prawny ma prawo do wniesienia skargi do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych;

10. Dane uczestnika konkursu nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

**Oświadczenie uczestnika pełnoletniego lub   
rodzica (opiekuna prawnego) osoby niepełnoletniej**

……………………………………………………………..  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)  
  
………………………………………………………………….  
(imię i nazwisko uczestnika)

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą klauzulą informacyjną.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych / mojego dziecka/wychowanka w celach organizacji i przeprowadzenia konkursu oraz udostępnienia informacji o wynikach konkursu. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Urząd Miasta Żyrardowa z siedzibą Plac Jana Pawła II nr 1, 96-300 Żyrardów.

Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

Oświadczam, iż zapoznałam(em) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie konkursu.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku / mojego dziecka/wychowanka utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez Urząd Miasta Żyrardowa z siedzibą Plac Jana Pawła II nr 1, 96-300 Żyrardów.

Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.

Dla potrzeb konkursu mój wizerunek / mojego dziecka/wychowanka może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagrania filmowe z moim / jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby konkursu oraz w celach informacyjnych.

Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (w tym na stronach Urzędu Miasta Żyrardowa oraz portalach społecznościowych Facebook, Twitter, YouTube itp.) oraz zamieszczenie w materiałach prasowych, promocyjnych i informacyjnych.

Mój wizerunek / mojego dziecka/wychowanka nie może być użyty w formie lub publikacji dla mnie obraźliwej lub naruszać w inny sposób moich dóbr osobistych.

…………………………… ………………………………………..

DATA, MIEJSCE PODPIS UCZESTNIKA PEŁNOLETNIEGO LUB RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ