Załącznik Nr 2 do Regulaminu

XIII Małopolskiego Plebiscytu „Poza Stereotypem- Senior Roku 2018”

**FORMULARZ OŚWIADCZENIA KANDYDATA/KANDYDTAKI\***

……………………………………………………………………………………………………………

**Imię i nazwisko**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie zawartym
w formularzu zgłoszeniowym do XIII Małopolskiego Plebiscytu „Poza Stereotypem – Senior Roku 2018” (tj. imię i nazwisko, rok urodzenia, adres, dane kontaktowe (nr telefonu, adres email), przez Administratora - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie w celu przeprowadzenia Plebiscytu.

  …………………………………………………..

 (data i podpis Kandydata/Kandydatki)

Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że zgoda może zostać cofnięta
w dowolnym momencie poprzez przesłanie Administratorowi (na adres ROPS w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków, lub pocztą elektroniczną na adres biuro@rops.krakow.pl) oświadczenia o cofnięciu zgody.

 ……..………………………………………..….

 (data i podpis Kandydata/Kandydatki)

Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że:

1. administratorem moich danych osobowych jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej
w Krakowie z siedzibą w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków;
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych (IOD), z którym można kontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@rops.krakow.pl;
3. moje dane osobowe przetwarzane będą na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody (art. 6 ust. 1 pkt a RODO) w celu przeprowadzenia XIII Małopolskiego Plebiscytu „Poza Stereotypem – Senior Roku 2018”;
4. odbiorcą moich danych osobowych będą: podmioty, których uprawnienie do dostępu do ww. danych wynika z obowiązujących przepisów, organy sprawujące funkcje nadzoru i kontroli nad realizacją zadań przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, a także podmioty przetwarzające dane osobowe na polecenie Administratora na podstawie zawartych umów (w tym podmioty dostarczające i utrzymujące oprogramowanie wykorzystywane przy działaniach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, podmioty świadczące usługi prawnicze oraz usługi pocztowe lub kurierskie);
5. moje dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany do przeprowadzenia Plebiscytu, a także, o ile wynika to z obowiązujących przepisów prawa, przez wymagany okres archiwizowania dokumentów przez Administratora;
6. w granicach określonych przepisami prawa, w tym w szczególności RODO, mam prawo:
	* + - 1. dostępu do treści moich danych,
				2. do sprostowania moich danych,
				3. do żądania ograniczenia przetwarzania moich danych,
				4. do przenoszenia moich danych,
				5. do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych,
				6. do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na podstawie mojej zgody, oraz
				7. do żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym);
7. mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
8. podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem udziału w Plebiscycie; konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w Plebiscycie;
9. moje dane nie są wykorzystywane przy zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji oraz nie podlegają profilowaniu.
10. moje dane nie będą przekazywane do państw trzecich (tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy) ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.

…………….……………………………………..

(data i podpis Kandydata/Kandydatki)

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach, filmach lub nagraniach, w działaniach mających na celu upowszechnienie wydarzenia jakim jest XIII Małopolski Plebiscyt „Poza Stereotypem – Senior Roku 2018”. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania mogą być opublikowane na stronach internetowych administrowanych przez Województwo Małopolskie lub Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, a także wykorzystane w materiałach drukowanych.

……………..……………………………………..

(data i podpis Kandydata/Kandydatki)

*\* niepotrzebne skreślić*