Załącznik nr 1

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i publikację wizerunku uczestnika XXII OIKP
(w przypadku osób, które nie ukończyły 18 roku życia lub ukończyły lecz ze względu na niepełnosprawność nie są w stanie samodzielnie wypełnić zgody)**

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego**

Imię i nazwisko dziecka

Adres zamieszkania dziecka

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

*Oświadczam, że:*

1. *Powyższe dane są danymi mojego dziecka.*

[ ]  *TAK*
[ ]  *NIE*

1. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i publikację wizerunku przez Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy dla Dzieci Niewidomych i Słabo Widzących w Radomiu w celu przeprowadzenia XXII Ogólnopolskiego Integracyjnego Konkursu Piosenki „Śpiewajmy Razem” zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i przy zachowaniu niezbędnych środków ochrony danych osobowych.*

[ ]  *TAK*
[ ]  *NIE*

1. *Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie wykonanych fotografii w relacjach i materiałach promocyjnych oraz publikacjach Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego dla Dzieci Niewidomych i Słabo Widzących w Radomiu, w publikacjach na stronie internetowej oraz w mediach.*

[ ]  *TAK*
[ ]  *NIE*

1. *Mam świadomość, że podanie danych oraz wyrażenie niezbędnych zgód jest dobrowolne, jednak ich brak powoduje niemożność udziału w Konkursie.*

[ ]  *TAK*
[ ]  *NIE*

………………………………………………………….

*(Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

**Informacja dla rodzica/opiekuna prawnego**

Administratorem danych jest Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy dla Dzieci Niewidomych i Słabo Widzących im. ks. Prymasa Stefana kardynała Wyszyńskiego w Radomiu, ul. A. Struga 86, tel. 48 384–79–24, mail: sekretariat@soswradom.pl

Dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia XXII Ogólnopolskiego Integracyjnego Konkursu Piosenki „Śpiewajmy Razem” w dniach 27 – 28 maja 2025 roku w Sali Koncertowej Radomskiej Orkiestry Kameralnej Urzędu Miejskiego, przy ul. Żeromskiego 53.

Dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji Konkursu, oraz jego promocji w mediach i na stronie Ośrodka, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa lub dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń.

Przysługują Pani/ Panu następujące prawa;

1. prawo dostępu do treści danych (na podst. art. 15 RODO\*\*);
2. prawo do sprostowania danych (na podst. art. 16 RODO\*\*);
3. prawo do usunięcia danych (na podst. art. 17 RODO\*\*);
4. prawo do cofnięcia zgody (na podst. art. 13 RODO\*\*);
5. prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dziecka może być w każdym momencie cofnięte. Służy temu załącznik do n/n formularza.**

*Zapoznałem (-am) się z ww. informacją*

………………………………………………………….

*(Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

*\*\*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1)*

**Cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisany (-a)

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Wycofuję zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, złożoną w celu

………………………………………………………….

*(Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

Załącznik nr 2

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i publikację wizerunku osoby pełnoletniej, uczestnika XXII OIKP**

Ja, niżej podpisany (-a)

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Oświadczam, że:

1. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i publikację wizerunku przez Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy dla Dzieci Niewidomych i Słabo Widzących w Radomiu w celu przeprowadzenia XXII Ogólnopolskiego Integracyjnego Konkursu Piosenki „Śpiewajmy Razem” zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i przy zachowaniu niezbędnych środków ochrony danych osobowych.*

[ ]  *TAK*
[ ]  *NIE*

1. *Mam ukończone 18 lat, mieszkam pod podanym adresem a wszystkie dane podane w formularzu są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.*

[ ]  *TAK*
[ ]  *NIE*

1. *Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie wykonanych fotografii w relacjach i materiałach promocyjnych oraz publikacjach Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego dla Dzieci Niewidomych i Słabo Widzących w Radomiu, w publikacjach na stronie internetowej oraz w mediach.*

[ ]  *TAK*
[ ]  *NIE*

1. *Mam świadomość, że podanie danych oraz wyrażenie niezbędnych zgód jest dobrowolne, jednak ich brak powoduje niemożność udziału w Konkursie.*

[ ]  *TAK*
[ ]  *NIE*

……………………………………………………

*(Data i czytelny podpis)*

**Informacja**

Administratorem danych jest Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy dla Dzieci Niewidomych i Słabo Widzących im. ks. Prymasa Stefana kardynała Wyszyńskiego w Radomiu, ul. A. Struga 86, tel. 48 384–79–24, mail: sekretariat@soswradom.pl

Dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia XXII Ogólnopolskiego Integracyjnego Konkursu Piosenki „Śpiewajmy Razem” w dniach 27 – 28 maja 2025 roku w Sali Koncertowej Radomskiej Orkiestry Kameralnej Urzędu Miejskiego, przy ul. Żeromskiego 53.

Dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji Konkursu, oraz jego promocji w mediach i na stronie Ośrodka, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa lub dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń.

Przysługują Pani/ Panu następujące prawa:

1. prawo dostępu do treści danych (na podst. art. 15 RODO\*\*);
2. prawo do sprostowania danych (na podst. art. 16 RODO\*\*);
3. prawo do usunięcia danych (na podst. art. 17 RODO\*\*);
4. prawo do cofnięcia zgody (na podst. art. 13 RODO\*\*);
5. prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Wyrażenie zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych może być w każdym momencie cofnięte. Służy temu załącznik do n/n formularza.**

*Zapoznałem (-am) się z ww. informacją*

……………………………………………………

*(Data i czytelny podpis)*

*\*\*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1)*

**Cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisany (-a)

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Wycofuję zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, złożoną w celu

……………………………………………………

*(Data i czytelny podpis)*