

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych Uczestników Konkursu fotograficznego (dotyczy osób powyżej 16 roku życia)

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 z 2016r. nr 119/1 w związku z udziałem w Konkursie fotograficznym pn.: „Województwo Łódzkie Ogrodem Polski - Jesień” - ja niżej podpisana/podpisany.....(imię i nazwisko) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zarząd Województwa Łódzkiego moich danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska i wizerunku, w celu ogłoszenia wyników Konkursu oraz promocji projektu, na stronie internetowej Województwa Łódzkiego www.lodzkie.pl.

Jestem świadoma/y, że moją zgodę na przetwarzanie danych osobowych mam prawo wycofać w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Zostałam/em poinformowana/y, że moje dane będą przetwarzane do czasu wycofania prze mnie zgody na ich przetwarzanie, jednak nie dłużej, niż w okresie 12 miesięcy od dnia ich publikacji.

.....
(Czytelny podpis)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dzieci (Uczestników Konkursu)

Imię i nazwisko dziecka, którego zgoda dotyczy:

.....
Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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 z 2016r. nr 119/1 w związku z udziałem mojego dziecka w Konkursie fotograficznym pn.: „Województwo Łódzkie Ogrodem Polski - Jesień” - ja niżej podpisana/podpisany..... (Imię i nazwisko) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego w zakresie imienia, nazwiska i wizerunku w celu publikacji wyników Konkursu oraz promocji projektu na stronie internetowej Województwa Łódzkiego www.lodzkie.pl.

Jestem świadoma/y, że niniejszą zgodę mam prawo wycofać w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Zostałam/em poinformowana/y, że dane będą przetwarzane do czasu wycofania prze mnie zgody na ich przetwarzanie, jednak nie dłużej, niż w okresie 12 miesięcy od dnia ich publikacji.

.....
(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)