Załącznik nr 2

**Oświadczenie Uczestnika / Opiekuna**

1.W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Marszałek Województwa z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań.
2. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celach:

a) przeprowadzenia, rozstrzygnięcia i rozliczenia Konkursu Recytatorskiego #Pan Tadeusz,

b) archiwalnych,

c) promocji Województwa Wielkopolskiego z wykorzystaniem wizerunku.

1. Państwa dane osobowe przetwarzamy:
2. na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody
3. w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącym na administratorze danych,
4. w związku z wykonaniem zadania realizowanego w interesie publicznym tj. archiwizacja.
5. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych, Departament Organizacyjny i Kadr, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34 61-714 Poznań, e-mail: inspektor.ochrony@umww.pl;
6. Państwa dane osobowe przetwarzane będą przez okres 10 lat zgodnie z Instrukcją Kancelaryjną;
7. Podanie danych osobowych jest warunkiem umownym, a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości realizacji celów, dla których są gromadzone;
8. Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych, w przypadku o którym mowa w pkt. 3a i 6.
9. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, w przypadku o którym mowa w pkt. 3a i 6.
10. Przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych osobowych, w przypadku o którym mowa w pkt. 3 i 6;
11. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania;
12. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych osobowych w związku z Państwa sytuacją szczególną w przypadku o którym mowa w pkt. 3c.
13. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
14. W przypadku uzyskania tytułu laureata Państwa dane osobowe w zakresie: imię, nazwisko, wizerunek, nazwa szkoły, będą podawane do publicznej wiadomości.

Powyższe przyjąłem/łam do wiadomości.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………….. | ………………………………………….. |
|  Miejscowość, data ………………………………………….. Miejscowość, data | Podpis Uczestnika ………………………………………..Podpis Opiekuna |