

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka (w zakresie: imię i nazwisko, klasa, nazwa szkoły/ nazwa zakładu pracy, wizerunek)

.....
.....

przez Województwo Mazowieckie w celu uczestnictwa w projekcie, wydania certyfikatów uczestnictwa, promocji oraz rozliczenia projektu pn. „Zakup fantomów i AED oraz warsztaty szkoleniowe z pierwszej pomocy dla Mazowszan”.

Mam prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie.

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

data, podpis uczestnika /opiekuna prawnego:.....

ZGODA NA WYKORZYSTANIE I ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Wyrażam dobrowolną zgodę na nieodpłatne i bezterminowe wykorzystanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka (w postaci imienia i nazwiska, klasa, nazwa szkoły/ nazwa zakładu pracy, wizerunek)

.....
.....

przez Województwo Mazowieckie, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, w związku z promocją projektu pn. „Zakup fantomów i AED oraz warsztaty szkoleniowe z pierwszej pomocy dla Mazowszan”. Rozpowszechnianie nastąpi w formie udostępnienia na stronie internetowej www.mazovia.pl oraz w mediach społecznościowych Województwa Mazowieckiego oraz SP ZOZ Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku.

data, podpis uczestnika /opiekuna prawnego:

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem podanych danych osobowych jest Województwo Mazowieckie, którego dane kontaktowe to: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 59-79-100, email: urzadz_marszalkowski@mazovia.pl, [ePUAP](#), [e-Doręczenia](#).
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się mailowo na iod@mazovia.pl.
3. Podane dane osobowe w zakresie: imię, nazwisko, nazwa szkoły, klasa, nazwa przedsiębiorstwa, wizerunek:
 - 1) będą przetwarzane w związku z udziałem i promocją projektu pn. „Zakup fantomów i AED oraz warsztaty szkoleniowe z pierwszej pomocy dla Mazowszan” w zakresie:
 - a) imię i nazwisko uczestników: potwierdzenie uczestnictwa w projekcie, wydania certyfikatów uczestnictwa oraz rozliczenia projektu;
 - b) dane rodziców/opiekunów: odpowiedniej reprezentacji dziecka;
 - c) wizerunek uczestników: w celu promocyjnych i informacyjnych na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych Województwa Mazowieckiego oraz SP ZOZ Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku.
4. Podane dane osobowe mogą zostać udostępnione:
 - a) (nazwa firmy przeprowadzającej szkolenie)
 - b) SP ZOZ Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku;
 - c) podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu.
 - d) będą przechowywane nie dłużej niż to wynika z [przepisów ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach](#).
5. Przysługuje prawo:
 - a) dostępu do danych osobowych, żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, złożenia sprzeciwu wobec faktu ich przetwarzania;
 - b) cofnięcia zgody w dowolnym momencie; cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
 - c) złożenia skargi do [Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych](#), (adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale stanowi warunek konieczny do udziału w szkoleniu.