

danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – RODO informujemy, że:

- a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie Marszałek Województwa Pomorskiego, z siedzibą ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, adres email: rops@pomorskie.eu;
- b) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email: iod@pomorskie.eu lub na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych;
- c) Pani/Pana dane osobowe ze zgłoszenia przetwarzać będziemy w związku z organizacją Konkursu „Pomorskie dla Seniorów” na podstawie art. 21 pkt 4 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit e RODO (tj. w interesie publicznym), a następnie w celu archiwizacji dokumentów na podstawie ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach tj. w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, a zatem na podstawie art. 6 ust 1 lit. c RODO
- d) Pani/Pana dane będą przekazywane innym podmiotom, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych, np. dostawcom usług informatycznych. Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami;
- e) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia procesu archiwizacji tj. na okres 10 lat.
- f) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, wniesienia sprzeciwu oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
- g) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- h) Podanie Pani/Pana danych osobowych wskazanych w zgłoszeniu wynika z przepisów prawa, zatem niepodanie Pani/Pana danych osobowych spowoduje brak możliwości rozpatrzenia zgłoszenia i przystąpienia do Konkursu

6) Zgoda kandydata:

- a) Wyrażam zgodę na udział w Konkursie o nagrodę Marszałka Województwa Pomorskiego „Pomorskie dla Seniorów”.
- b) Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Konkursu oraz zgadzam się z jego treścią.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kandydata)

7) Zgoda kandydata na utrwalanie wizerunku.

Wyrażam zgodę na: nieodpłatne, nieograniczone ilościowo, czasowo i terytorialnie wielokrotne utrwalanie wizerunku w tym głos, na dowolnych nośnikach, w szczególności: w materiałach filmowych (wizualnych lub audiowizualnych) oraz w postaci zdjęć wykonanych podczas wręczania nagród w niniejszym konkursie, następnie rozpowszechnianych przez wszelkiego rodzaju środki przekazu dla celów dokumentacyjnych, sprawozdawczych, promocyjnych itp. na potrzeby wszelkich mediów istniejących obecnie i w przyszłości na

świecie w szczególności: na stronie internetowej www.pomorskie.eu, www.rops.pomorskie.eu*, profilu Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej UMWP na Facebooku*, profilu Samorządu Województwa Pomorskiego na Facebooku* w celu upowszechniania i promowania działalności seniorów i polityki senioralnej w województwie pomorskim.

Zgoda na publikację wizerunku może zostać wycofana w każdej chwili po przesłaniu oświadczenia o cofnięciu zgody na adres rops@pomorskie.eu. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Organizator nie odpowiada za rozpowszechnianie Pani/Pana wizerunku dokonywane przez innych uczestników uroczystości wręczenia nagród bez zgody właścicieli wizerunku.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kandydata)

8) UWAGA! Ten punkt proszę wypełnić (i złożyć podpis) tylko w przypadku **niewyrażenia zgody** na utrwalanie wizerunku, o którym mowa w pkt 7):

Nie wyrażam zgody na utrwalanie wizerunku, o którym mowa w pkt 7):

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kandydata)

2. Informacje o zgłaszającym:

- jednostka samorządu terytorialnego, z terenu województwa pomorskiego
- organizacja pozarządowa z terenu województwa pomorskiego, zrzeszająca Seniorów
- organizacja pozarządowa z terenu województwa pomorskiego, działająca na rzecz Seniorów
- osoba fizyczna – mieszkaniec województwa pomorskiego

1) Imię i nazwisko zgłaszającego (w przypadku instytucji lub organizacji pozarządowej pełna nazwa oraz pełniona funkcja):

.....

2) Dane kontaktowe (nr telefonu, lub adres e-mail):

* niepotrzebne skreślić

3) Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 – RODO informujemy, że:

- a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie Marszałek Województwa Pomorskiego, z siedzibą ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, adres email: rops@pomorskie.eu ;
- b) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email: iod@pomorskie.eu lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych;
- c) Pani/Pana dane osobowe ze zgłoszenia przetwarzać będziemy w związku z organizacją Konkursu „Pomorskie dla Seniorów” na podstawie art. 21 pkt 4 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit e RODO (tj. w interesie publicznym), a następnie w celu archiwizacji dokumentów na podstawie ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach tj. w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, a zatem na podstawie art. 6 ust 1 lit. c RODO
- d) Pani/Pana dane będą przekazywane innym podmiotom, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych, np. dostawcom usług informatycznych. Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami;
- e) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia archiwizacji, tj. na okres 10 lat.
- f) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, wniesienia sprzeciwu oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
- g) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- h) Podanie Pani/Pana danych osobowych wskazanych w zgłoszeniu wynika z przepisów prawa, zatem niepodanie Pani/Pana danych osobowych spowoduje brak możliwości rozpatrzenia zgłoszenia i przystąpienia do Konkursu

4) **Zgoda zgłaszającego:**

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Konkursu oraz zgadzam się z jego treścią.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis zgłaszającego)

5) **Zgoda zgłaszającego na utrwalanie wizerunku.**

Wyrażam zgodę na: nieodpłatne, nieograniczone ilościowo, czasowo i terytorialnie wielokrotne utrwalanie wizerunku w tym głosu, na dowolnych nośnikach, w szczególności:

w materiałach filmowych (wizualnych lub audiowizualnych) oraz w postaci zdjęć wykonanych podczas wręczania nagród w niniejszym konkursie, następnie rozpowszechnianych przez wszelkiego rodzaju środki przekazu dla celów dokumentacyjnych, sprawozdawczych, promocyjnych itp. na potrzeby wszelkich mediów istniejących obecnie i w przyszłości na świecie w szczególności: na stronie internetowej www.pomorskie.eu*, www.rops.pomorskie.eu*, profilu Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej UMWP na Facebooku*, profilu Samorządu Województwa Pomorskiego na Facebooku* w celu upowszechniania i promowania działalności seniorów i polityki senioralnej w województwie pomorskim.

Zgoda na publikację wizerunku może zostać wycofana w każdej chwili po przesłaniu oświadczenia o cofnięciu zgody na adres rops@pomorskie.eu. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Organizator nie odpowiada za rozpowszechnianie Pani/Pana wizerunku dokonywane przez innych uczestników uroczystości wręczenia nagród bez zgody właścicieli wizerunku.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis zgłaszającego)

- 6) **UWAGA!** Ten punkt proszę wypełnić (i złożyć podpis) tylko w przypadku **niewyrażenia zgody** na utrwalanie wizerunku, o którym mowa w pkt 5):

Nie wyrażam zgody na utrwalanie wizerunku, o którym mowa w pkt 5):

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis zgłaszającego)