

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Kole, ul. Poniatowskiego 21.
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IODO) powołanego w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Kole: tel. kontaktowy: /63/2713509 wew. 106 (w godzinach pracy urzędu); adres poczty elektronicznej: iod@pcprkolo.pl
3. Pani / Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zrealizowania konkursu na wykonanie pracy plastycznej pn. "Moja rodzina" mającej na celu promowanie idei rodzicielstwa zastępczego na terenie powiatu kolskiego, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i b Rozporządzenia 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).
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru tych danych w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe ~~będą~~ /nie będą przekazywane do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym /warunkiem umownym/ warunkiem zawarcia umowy. Jest Pani/Pan zobowiązana (- y) do ich podania, a konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości wykonania postanowień umowy lub realizowania określonych zadań.
10. Nie przewiduje się zautomatyzowanego przetwarzania danych celem profilowania.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Kole, ul. Poniatowskiego 21, 62 – 600 Koło, NIP 666 17 81 032, REGON 311022972 w celu zrealizowania konkursu na wykonanie pracy plastycznej pn. "Moja rodzina" mającej na celu promowanie idei rodzicielstwa zastępczego na terenie powiatu kolskiego.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej (zamieszczonej na drugiej stronie), w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, jak również o możliwości wycofania zgody w dowolnym momencie.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)