Załącznik nr 2

do regulaminu konkursu

na zaprojektowanie statuetki

Nagrody im. Antoniego Weyssenhoffa.

**OŚWIADCZENIE / ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO OSOBY NIEPELNOLETNIEJ**

Ja, niżej podpisany/a,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię nazwisko przedstawiciela ustawowego)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(dane kontaktowe: adres, nr telefonu oraz adres e-mail)

niniejszym oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym syna / córki / wychowanka / wychowanki \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej będącej pod opieką)

i wyrażam zgodę na jej / jego\* uczestnictwo w Konkursie na zaprojektowanie statuetki Nagrody im. Antoniego Weyssenhoffa organizowanym przez Gminę Miejską Kraków.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu dotyczącego Konkursu, o którym mowa powyżej oraz akceptuję wszystkie jego postanowienia.

Zapoznałam/-em się z zawartą poniżej informacją nt. przetwarzania danych osobowych – do Regulaminu konkursu na zaprojektowanie statuetki Nagrody im. Antoniego Weyssenhoffa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, data i podpis przedstawiciela ustawowego

\* właściwe podkreślić

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:**

Drogi Kliencie, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 unijnego ogólnego rozporządzenia o ochronie danych informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Twoje dane osobowe, jest Prezydent Miasta Krakowa z siedzibą Pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków.

Z administratorem można się skontaktować listownie na powyższy adres lub drogą elektroniczną na adres e-mail: sz.umk@um.krakow.pl

Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez nas w celu rozpatrzenia projektu zgłoszonego na Konkurs na zaprojektowanie statuetki Nagrody im. Antoniego Weyssenhoffa dla osób pracujących lub działających na rzecz młodzieży w Krakowie.

Informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.

2. Twoje dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy, dla potrzeb której Twoje dane zostały zebrane, a następnie będą przechowywane u nas przez co najmniej 5 lat, po czym zostaną przekazane do Archiwum Narodowego w Krakowie.

3. Masz prawo do wniesienia skargi w związku z przetwarzaniem przez nas Twoich danych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

4. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi Zarządzenie Nr 656/2020 r. Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 12 marca 2020 w sprawie ustanowienia i przyznawania nagrody im. Antoniego Weyssenhoffa dla osób pracujących lub działających na rzecz młodzieży w Krakowie.

5. Podanie danych osobowych jest wymogiem wynikającym z ww. zarządzenia i ma charakter obowiązkowy.

6. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości zgłoszenia projektu na Konkurs na zaprojektowanie statuetki Nagrody im. Antoniego Weyssenhoffa dla osób pracujących lub działających na rzecz młodzieży w Krakowie.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:

adres – e-mail: iod@um.krakow.pl

adres pocztowy: Wielopole 17a, 31-072 Kraków.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby Konkursu****na zaprojektowanie statuetki Nagrody im. Antoniego Weyssenhoffa dla osób pracujących lub działających na rzecz młodzieży w Krakowie.**

*………..…………………… ..………………………*

*(miejsce, data) podpis przedstawiciela ustawowego osoby niepełnoletniej*

Akceptuję treść Regulaminu Konkursu na zaprojektowanie statuetkiNagrody im. Antoniego Weyssenhoffa dla osób pracujących lub działających na rzecz młodzieży w Krakowie, wyrażam zgodę na korzystanie przez Organizatora z nagrodzonej pracy.

*………..…………………… ..………………………*

*(miejsce, data) podpis przedstawiciela ustawowego osoby niepełnoletniej*