

ZAŁĄCZNIK NUMER 3

Oświadczenie pełnoletniego Uczestnika Konkursu Młodzi Dla Chorób Rzadkich

Ja niżej podpisany [imię i nazwisko] wyrażam zgodę na udział w Konkursie „Młodzi dla chorób rzadkich”.

Oświadczam, że jestem

uczniem/uczennicą*

..... (nazwa i adres szkoły).

Oświadczam, że akceptuję Regulamin Konkursu.

Niniejszym oświadczam jednocześnie, że wyrażam zgodę na:

- utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach i nagraniach wideo wykonanych podczas realizacji działań konkursowych oraz w ramach przygotowania raportu końcowego,
- publikację mojego wizerunku przez Fundację AGO Alliance Poland w materiałach promocyjnych dotyczących konkursu, w szczególności na stronie internetowej Fundacji, w mediach społecznościowych, prezentacjach multimedialnych oraz w materiałach informacyjnych związanych z konkursem,
- publikację mojego wizerunku w materiałach dotyczących wizyty laureata Nagrody Nobla w zwycięskiej szkole, w tym w relacjach z wydarzeniami, zdjęciach i nagraniach z Noblistą, zarówno w mediach społecznościowych, jak i na stronie internetowej Fundacji oraz w innych materiałach promocyjnych związanych z konkursem.

Organizator informuje, że administratorem danych osobowych jest **Fundacja AGO Alliance Poland** z siedzibą w Warszawie. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych możliwy jest pod adresem e-mail:

iod@mnisw.gov.pl

Dane osobowe przetwarzane są na podstawie zgody, wyłącznie w celu organizacji i przeprowadzenia Konkursu, promocji wydarzenia w mediach społecznościowych/na stronie fundacji, relacji z wydarzeniami, relacji z wizyty Noblisty w zwycięskiej szkole i działań fundacji w obszarze świadomości o chorobach rzadkich, a także informowania o wybranych działaniach Organizatora. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w Konkursie. Dane uczestników nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym (poza przypadkami wymaganymi przepisami prawa) ani poddawane profilowaniu. Jedyne wyjątkiem to ogłoszenie nazwisk zwycięzców konkursu na stronie fundacji oraz w mediach społecznościowych.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania Konkursu oraz przez okres niezbędny do wypełnienia obowiązków sprawozdawczych Organizatora. Przysługuje prawo wycofania zgody w dowolnym momencie (bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej cofnięciem), prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia (w zakresie wynikającym z przepisów prawa), ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację AGO Alliance Poland zgodnie z powyższymi zasadami.

.....
Podpis i data

* Niepotrzebne skreślić.