

OŚWIADCZENIE

- ❖ Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojej pracy przez Zespół Lubelskich Parków Krajobrazowych do celów promocyjnych i edukacyjnych.
- ❖ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia konkursu „Kartka Świąteczna – Przyrodą Malowana”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U 2002 r., Nr101, poz.926)

KLAUZULA INFORMACYJNA

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Lubelskich Parków Krajobrazowych** z siedzibą w **Chełmie, ul. Adama Mickiewicza 37, 22-100 Chełm**, reprezentowany przez Dyrektora, tel.: **(82) 540 69 60**.
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w **Zespole Lubelskich Parków Krajobrazowych** możliwy jest pod numerem tel. nr **(82) 540 69 64** lub adresem e-mail: **monika.hetman@zlpk.lubelskie.pl**.
- 3) Dane osobowe będą przetwarzane w celu udziału Pana/Pani w **wojewódzkim konkursie „Kartka Świąteczna - Przyrodą Malowana”**.
- 4) Posiada Pan/ Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
- 5) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: przed 25 maja 2018 r. – Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych, po 25 maja 2018 r. – Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
- 6) Podanie danych osobowych jest dobrowolne na mocy przepisów prawa.
- 7) Dane udostępnione przez Pana/Panią nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
- 8) Dane udostępnione przez Pana/Panią nie będą podlegały profilowaniu.
- 9) Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 10) Pana/ Pani dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną obowiązującą u Administratora.

.....
(miejscowość i data)

.....
(ręczny podpis autora pracy/ rodzica lub opiekuna prawnego)