



DEKLARACJA UCZESTNIKA

My, niżej podpisani deklarujemy udział w I GMINNYM PIKNIKU INTEGRACYJNYM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I ICH RODZIN, który odbędzie się 27.09.2024r. w Bukowie Morskim.

Jednocześnie wyrażamy zgodę na:

- 1) przetwarzanie podanych przez nas danych osobowych zgodnie z art. 13 RODO*;
- 2) nieodpłatną publikację naszego wizerunku utrwalonego w przekazach telewizyjnych, internetowych, radiu, gazetach, magazynach i umieszczania wizerunku w materiałach promocyjno-reklamowych wydawanych przez Gminę Darłowo, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie oraz Dzienny Dom „Senior +” w Wiekowie a także na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego w formie fotografii lub zapisu video, do celów realizacji projektu socjalnego pn. „I Gminny Piknik Integracyjny dla Osób Niepełnosprawnych i ich Rodzin”.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem PIKNIKU oraz poniższą klauzulą informacyjną:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO* informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie, ul. O.D. Tynieckiego 2, 76-150 Darłowo e-mail: gops@gminadarlowo.pl, tel. 94 314 1650.

2. Inspektorem ochrony danych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Darłowie jest Janusz Sokoliński, adres korespondencyjny: ul. Tynieckiego 2, 76-150 Darłowo adres e-mail: iod@gops.gminadarlowo.pl

3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu Państwa uczestnictwa w Pikniku na podstawie na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO* (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze).

art. 6 ust. 1 lit. e RODO* (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowanej władzy publicznej powierzonej administratorowi) oraz art. 6 ust. 1 lit. f (przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności gdy osoba, której dane dotyczą, jest dzieckiem).

Państwa zgoda na nieodpłatną publikację wizerunku będzie przetwarzana na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO* (osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów).

4. Informujemy, że dane osobowe mogą być przekazywane:

- podmiotom przetwarzającym działającym na zlecenie administratora danych,



- innym odbiorcom danych np. Gminie Darłowo, Dziennemu Domowi „SENIOR+” w Wiekowie, instytucjom uprawnionym do kontroli działalności Administratora i do uzyskania dostępu do danych osobowych na podstawie przepisów prawa, itp.

5. Państwa dane po zrealizowaniu celu pierwotnego, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres wskazany w Jednolitym Rzecowym Wykazie Akt, tj. 5 lat, licząc od początku roku następującego po realizacji celu.

6. W przypadku, gdy przepisy szczególne nie stanowią inaczej przysługuje Państwu prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, sprzeciwu, ich usunięcia po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania.

7. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa telefon: 22 531 03 00, jeśli Państwa zdaniem przetwarzanie danych osobowych - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO*.

8. Podanie przez Państwa danych osobowych przez Uczestników Pikniku jest dobrowolne, ale niezbędne do wzięcia udziału w Pikniku. Niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa w Pikniku.

9. Informujemy, że w trakcie przetwarzania danych osobowych nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania

*RODO -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.

Lp	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Stopień pokrewieństwa	Osoba niepełnosprawna*		Podpis uczestnika projektu/opiekuna prawnego
					TAK	NIE	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

*zaznaczyć x

Nr telefonu kontaktowego: