**Załącznik nr 3 \*do wniosku o przyznanie stypendium artystycznego Miasta i Gminy Połaniec**

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH/PODMIOTU DANYCH OSOBOWYCH**

Oświadczam, że zapoznałem/łam się Regulaminem przyznawania stypendium artystycznych dzieciom i młodzieży zajmującym się twórczością artystyczną przyjętym Uchwałą Nr …………………. Rady Miejskiej w Połańcu z dnia ……………………………r.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych:

…………………………………………………………

/imię i nazwisko/

…………………………………………………………

/imię i nazwisko/

…………………………………………………………

/imię i nazwisko/

wyłącznie na potrzeby związane ze złożeniem oraz rozpatrzeniem wniosku i przyznaniem stypendium, zgodnie z wytycznymi Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s.1). 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s.1) informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Burmistrz Miasta i Gminy Połaniec, siedziba: ul. Ruszczańska 27, 28-230 Połaniec, tel. 15 8650-305, adres e-mail: [sekretariat@poczta.polaniec.eu](mailto:sekretariat@poczta.polaniec.eu)

2. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna, lecz niezbędna w celu realizacji zadań wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa wyłącznie na potrzeby związane z rozpatrzeniem wniosku i przyznaniem stypendium artystycznego zgodnie z Uchwałą Nr …………………….. Rady Miejskiej w Połańcu z dnia …………………..r. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwa realizacja zadań wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa wyłącznie na potrzeby związane z rozpatrzeniem wniosku i przyznaniem stypendium.

3. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

4. Cofnięcie zgody następuje poprzez złożenie oświadczenia drogą elektroniczną i wysłanie jej do administratora danych osobowych na adres e-mail: [sekretariat@poczta.polaniec.eu](mailto:sekretariat@poczta.polaniec.eu).

5. Konsekwencją cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko: podmiot przetwarzający dane osobowe, tj. Urząd Miasta i Gminy Połaniec, Poczta Polska S.A, właściwy urząd skarbowy.

7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu, nie będzie dochodzić też do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

8. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

9. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

10. Kontakt do inspektora ochrony danych w Urzędzie, Pan Andrzej Strycharz, adres e-mail: **andrzej@e-direction.pl.**

11. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

12. Dane osobowe będą przetwarzane przez czas niezbędny do rozpatrzenia wniosku, zaś po tym okresie archiwizowane i przechowywane przez okres wynikający zRozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 Nr 14 poz. 67, sprostowanie Dz. U. z 2011 r. Nr 27, poz. 140), dla kategorii archiwalnej BE.

Wyrażam zgodę na upublicznienie wizerunku mojego oraz mojego dziecka w postaci zdjęć na potrzeby Miasta i Gminy Połaniec, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2509 z późn. zm.).

**Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych Zgoda dziecka, które ukończyło 16 lat**

…................................................................… ………………………………………

……………………………………………...

\* Wypełnia pełnoletni kandydat do stypendium lub rodzic/prawny opiekun niepełnoletniego kandydata.