**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku Uczestnika Olimpiady\***

Wyrażam zgodę na opublikowanie danych osobowych moich/mojego syna/mojej córki\*\*

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

(imię i nazwisko uczestnika)

z klasy …………szkoły………………………………………………………….………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………… w …………………………………………………………………………………………………

na stronie internetowej organizatora, w wykazach uczestników ogólnopolskiej Olimpiady „Warto wiedzieć więcej o ubezpieczeniach społecznych” (dalej „Olimpiada”), w tym zakwalifikowanych do II i III stopnia oraz na listach laureatów i finalistów, edycja 20…../…….

Ponadto oświadczam, że:

– znam i akceptuję Regulamin Olimpiady;

– zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 13 i 14 RODO**\*\*\***, zamieszczoną na stronie [www.zus.pl/edukacja](http://www.zus.pl/edukacja) w zakładce [Szkoły ponadpodstawowe] > [Olimpiada];

– wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego syna/mojej córki **\*\***, zgodnie   
z przepisami RODO**\*\*\***, w zakresie i na zasadach określonych w Regulaminie Olimpiady;

– wyrażam zgodę, aby organizator w trakcie II i III etapu Olimpiady utrwalał mój wizerunek w formie fotografii, poddawał go obróbce graficznej i wielokrotnie, nieodpłatnie rozpowszechniał w swoich publikacjach informacyjno-promocyjnych o ubezpieczeniach społecznych, w formie papierowej i elektronicznej. Zastrzegam jednak, że zmiany te nie mogą zniekształcać mojego wizerunku. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie. Oświadczam, że Zakład Ubezpieczeń Społecznych poinformował mnie o możliwości wycofania zgody na rozpowszechnianie mojego wizerunku w każdej chwili. Aby to zrobić muszę napisać na adres: [ODO@zus.pl](mailto:ODO@zus.pl). Wiem, że gdy wycofam moją zgodę, organizator niezwłocznie usunie mój wizerunek z publikacji, które na to pozwalają. Wycofanie przeze mnie zgody nie ma wpływu na to, że przetwarzanie, które zostało przeprowadzone na podstawie mojej zgody, zanim ją wycofałem, było zgodne z prawem;

– wyrażam zgodę, aby Zakład Ubezpieczeń Społecznych przetwarzał moje dane osobowe: imię, nazwisko, adres poczty elektronicznej oraz numer telefonu, aby przesyłać mi informacje o stażach i praktykach, które oferuje, zgodnie z przepisami RODO\*\*\* oraz z klauzulą informacyjną zamieszczoną na stronie [www.zus.pl/edukacja](http://www.zus.pl/edukacja)   
w zakładce [Szkoły ponadpodstawowe] > [Olimpiada].

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

\* oświadczenie wypełnia: uczestnik­ – jeśli w chwili jego wypełniania ma skończone 18 lat lub rodzic/prawny opiekun uczestnika – jeśli uczestnik jest niepełnoletni

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* 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 - ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią tego dokumentu, przyjęłam/przyjąłem ją i w pełni rozumiem\*

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

Miejscowość i data

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

Imię i nazwisko

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

Adres e-mail

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

Numer telefonu komórkowego

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

Czytelny podpis\*\*

\* niepotrzebne skreślić

\*\*oświadczenie podpisuje: uczestnik­ – jeśli w chwili jego wypełniania ma skończone 18 lat lub rodzic/prawny opiekun uczestnika – jeśli uczestnik jest niepełnoletni