

Obowiązek informacyjny

Wykonując obowiązki administratora danych osobowych określone w art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (dalej: „Ogólne rozporządzenie o ochronie danych” lub „RODO”) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że

Administratorem Danych Osobowych jest

Podhalańskie Stowarzyszenie Przyjaciół Chorych Hospicjum Jezusa Miłosiernego z siedzibą ul. Jana Pawła II 4; 34-500 Zakopane

Inspektorem Ochrony Danych w Hospicjum Jezusa Miłosiernego jest Pan Grzegorz Drewniak. Kontakt z Inspektorem jest możliwy pod numerem telefonu: 799-186-893 lub na adres email: hospicjum.podhalańskie@z-ne.pl

Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu:

Organizacji konkursu plastycznego „Żółty żonkil-symbol nadziei”. Dane osobowe w postaci adresu poczty elektronicznej, imienia i nazwiska oraz danych zawartych w formularzu zgody opiekuna prawnego będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami prawa. Państwa dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

Przysługuje Państwu, w odniesieniu do Państwa danych osobowych, w zakresie i z zachowaniem wyjątków wynikających z RODO lub innych przepisów prawnych prawo do:

- żądania od Administratora dostępu do danych osobowych,
- żądania od Administratora sprostowania danych osobowych,
- żądania usunięcia danych,
- żądania ograniczenia przetwarzania danych,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
- przenoszenia danych w zakresie określonym art. 20 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych,
- wniesienia skargi do Prezesa UODO w razie uznania, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych.

Każdy ma prawo

dostępu do swoich danych, prawo ich poprawiania oraz prawo do kontroli przetwarzanych danych osobowych.

.....

.....

Miejscowość i data

czytelny podpis rodzica/ przedstawiciela ustawowego