|  |
| --- |
| Polityka Bezpieczeństwa Danych Osobowych – załącznik nr 3 |
| Zgoda na upublicznienie wizerunku dziecka/podopiecznego |

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego jest:

|  |
| --- |
| Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach. |

2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach jest:

|  |
| --- |
| Mirosław Karwot; email: iod.inspect@gmail.com |

3. Zakres przetwarzanych danych:

|  |
| --- |
| Zdjęcia i materiały filmowe zawierające wizerunek, zarejestrowane podczas wydarzeń związanych z uczestnictwem w programach, projektach i innych uroczystościach zorganizowanych przez Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach, udostępnione na stronie internetowej Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach, profilach internetowych, w mediach społecznościowych zarządzanych przez Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach oraz w mediach, a także w gazetkach i na tablicach informacyjnych. |

4. Dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego przetwarzane będą w celu oraz zakresie niezbędnym do jego realizacji. Cel i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:

|  |
| --- |
| Informacja oraz promocja Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach.**Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:**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. Ustawa o prawach autorskich i prawach pokrewnych (art. 81 i 83). Kodeks Cywilny (art. 23 i 24). |

5. Odbiorcą danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego będą:

|  |
| --- |
| Osoby korzystające z strony internetowej Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach, profili internetowych, mediów społecznościowych zarządzanych przez Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach oraz innych mediów, a także z gazetek i tablic informacyjnych. |

6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

7. Dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego będą przechowywane przez okres:

|  |
| --- |
| Do wycofania zgody. |

8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego jest:

|  |  |
| --- | --- |
|  | wymogiem ustawowym |
| v | warunkiem umownym |
|  | warunkiem zawarcia umowy |

11. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie:

|  |
| --- |
| Nie dotyczy.  |

12. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będzie przeprowadzany proces profilowania.

|  |
| --- |
| **Wyrażenie zgody** |
| Imię i nazwisko dziecka/podopiecznego: |  |
| Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę: |  |
| Data: |  |
| **Zapoznałam/zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną Administratora danych i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego zawierających wizerunek w wyżej wymienionym celu i zakresie.** |
| Podpis osoby wyrażającej zgodę: |  |