

Klauzula obowiązku informacyjnego związana ze zgodą na wykorzystanie wizerunku

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Śremie, ul. Dutkiewicza 5, 63 – 100 Śrem mojego wizerunku w publikacjach i w Internecie w celach informacyjnych oraz promocyjnych Administratora danych, a także z działaniami statutowymi prowadzonymi przez Administratora danych.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że:

1. Administratorem danych, które podałem/am jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Śremie, ul. Dutkiewicza 5, 63 – 100 Śrem.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: kontakt@kancelariabartkowiak.pl.
3. Cel przetwarzania danych: wykorzystanie wizerunku w publikacjach i w Internecie w celach informacyjnych oraz promocyjnych Administratora danych, a także z działaniami statutowymi prowadzonymi przez Administratora danych.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b) i c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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).
5. Wizerunek będzie udostępniany odbiorcom danych za pośrednictwem publikacji i Internetu.
6. Podanie danych jest dobrowolne.
7. Dane osobowe przetwarzane będą do czasu cofnięcia zgody przez osobę, która ją wyraziła.
8. Jestem świadomy/a przysługującego mi prawa dostępu do danych osobowych dotyczących mojej osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych.
9. Jestem świadomy/a przysługującego mi prawa do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Jestem świadomy o przysługującym mojej osobie prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Zostałem poinformowany, że podane przeze mnie dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Zapoznałem/am się z treścią ww. klauzuli informacyjnej oraz zrozumiałem/am jego treść.

.....
Data i podpis osoby wyrażającej zgodę w imieniu własnym lub osoby będącej pod opieką