**Załącznik nr 11:** Zgoda osoby nominowanej i klauzula informacyjna.

|  |
| --- |
| 1. **Zgoda osoby nominowanej** |
| * Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wojewódzki Urząd Pracy (WUP) w Szczecinie, z siedzibą ul. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin moich danych osobowych, zawartych w zgłoszeniu do uczestnictwa konkursie „Zachodniopomorskie Magnolie EFS” w kategorii……………………………………………………, w zakresie obsługi administracyjnej i promocyjnej niniejszego wydarzenia, a także na robienie zdjęć podczas wydarzenia oraz zgody na ich publikację i  rozpowszechnianie w celach informacyjno – promocyjnych – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO (w tym na stronie internetowej WUP w Szczecinie oraz fanpage WUP w Szczecinie na portalu Facebook oraz fanpage WUP w Szczecinie na portalu Facebook, serwisach internetowych Instagram, Youtube, Twitter). * Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale ich niepodanie uniemożliwia udział w konkursie. * Jestem świadoma/y przysługującego mi prawa do wycofania zgody, jak również faktu,  że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano  na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę mogę odwołać poprzez wysłanie maila opatrzonego podpisem kwalifikowanym lub potwierdzony profilem zaufanym e-PUAP na adres [iod@wup.pl](mailto:iod@wup.pl) z informacją o jej odwołaniu, w treści maila wskażę swoje imię i nazwisko, a w tytule wiadomości wpiszę „WUP Szczecin-GALA 2019 odwołanie zgody” lub listownie na adres Urzędu. |
| Data i czytelny podpis nominowanego …………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| 1. **Klauzula informacyjna** |
| Zgodnie z art. 13 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 (zwane dalej „**RODO**”) Wojewódzki Urząd Pracy (WUP) w Szczecinie informuje, że:   * Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest organizator konkursu - Dyrektor Wojewódzkiego Urzędu Pracy z siedzibą w Szczecinie przy ul. Mickiewicza 41 70-383 w Szczecinie. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy sekretariat@wup.pl lub telefonicznie pod numerem 91 42 56 101 lub pisemnie na adres siedziby administratora. * Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email: iod@wup.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. * Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: * realizacji konkursu „Zachodniopomorskie Magnolie EFS 2019”, w tym produkcji filmów prezentujących osoby nominowane do nagrody; * organizacji gali wręczenia nagród; * promocji wydarzenia; * rozliczenia, kontroli i ewaluacji środków, z których sfinansowano wydarzenie; * Pani/Pana dane osobowe będą powierzone: Komisji dokonującej wyboru laureata, wykonawcy realizującemu usługę organizacji gali wręczenia nagród oraz mogą być przekazane instytucjom kontrolującym, audytorom, instytucjom pełniącym funkcje instytucji zarządzającej bądź koordynującej wdrażanie Programów Operacyjnych, dla których role Instytucji Pośredniczącej pełni WUP w Szczecinie, firmom prowadzącym badania ewaluacyjne/statystyczne, wykonawcom i partnerom usług związanych z działaniami informacyjnymi, szkoleniowymi, reklamowymi i promocyjnymi związanymi z wdrażaniem Europejskiego Funduszu Społecznego w Polsce. * Dane mogą być przekazane także kurierom oraz podmiotom świadczącym usługi pocztowe. * Dane będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa. * Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania. * Ponadto, przysługuje Pani/Panu prawo do usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu, pod warunkiem, że te dane nie są już niezbędne dla celów, do których zostały zebrane oraz, o ile minął wymagalny okres archiwizacji tych danych u Administratora. * Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.   Potwierdzam zapoznanie się z w/w informacjami (data i podpis):………………………………………….. |