Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Programie „Żyj Zdrowo – edycja 2” – Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU**

Ja niżej podpisany/a ….............................................................……………………………....................................

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a w ….............................................................……………………………..........................................

(adres zamieszkania: ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)

w związku z przystąpieniem do Programu pn. „Żyj Zdrowo – edycja 2” współfinansowanego ze środków Województwa Mazowieckiego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Mazowszan „Mazowsze dla Zdrowia 2024” :

1. ***wyrażam zgodę***
2. ***nie wyrażam zgody*** *[[1]](#footnote-1)*

na przetwarzanie (na podstawie art. 6 ust. 1.lit.a RODO) i rozpowszechnianie (na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych) mojego wizerunku utrwalonego w postaci zdjęć, dobrowolnie i nieodpłatnie, do celów związanych z promocją ww. Programu tj. wykorzystanie ich w związku z działaniami informacyjno-promocyjnymi przez Starostwo Powiatowe poprzez umieszczenie ich na stronie internetowej Administratora – Powiatu Otwockiego, stronach internetowych gmin, w których Program będzie realizowany oraz mediach społecznościowych Administratora, lokalnych gazetach i telewizji. Wskazane powyżej materiały, zawierające utrwalony wizerunek dodatkowo mogą zostać przekazane także Samorządowi Województwa Mazowieckiego w tym samym celu - wykorzystania go na potrzeby działań informacyjno-promocyjnych na stronach Samorządu.

…………………………………………..………  **……………………………….……………………………….**

(podpis osoby przyjmującej oświadczenie) (data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Informacja dot. przetwarzania danych osobowych:

Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych jest Starostwo Powiatowe w Otwocku. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, jak również w przypadku pytań lub wątpliwości, kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: [iod@odokancelaria.pl](mailto:iod@odokancelaria.pl). Dane osobowe, w postaci wizerunku, przetwarzane będą w celach informacyjno-promocyjnych związanych z promocją Programu pn. „Żyj Zdrowo – edycja 2” na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu wycofania zgody. Odbiorcami danych osobowych objętych zgodą będą podmioty upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych w związku z realizacją Programu, firmy doradcze, hostingowe oraz Fundacja „W drodze po zdrowie”, z siedzibą w Warszawie przy ul. Jeziorowej 49M, 03-991 Warszawa. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Ma Pani/Pan także prawo dostępu do swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz przeniesienia. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w sytuacji niezgodnego z prawem przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych.

1. ***Niepotrzebne skreślić*** [↑](#footnote-ref-1)