OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA IV ZJAZDU ABSOLWENTÓW

Imię i nazwisko: .............................................................................................................................

Nr telefonu:................................................ Data ukończenia szkoły:...............................................

*Niniejszym w rozumieniu 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Absolwentów i Przyjaciół I Liceum Ogólnokształcącego im. Władysława Broniewskiego w Bełchatowie*

*Zostałam/em poinformowana/y, że:*

* *Administratorem moich danych jest Stowarzyszenie Absolwentów i Przyjaciół I Liceum Ogólnokształcącego im. Władysława Broniewskiego w Bełchatowie.*
* *Mam prawo do wglądu w treść moich danych, możliwość do ich poprawiania, ograniczenia, przenoszenia, a także ich usunięcia.*
* *Mam prawo do odmowy bądź wycofania zgody w każdym momencie. Odmowa lub wycofanie zgody nie skutkuje negatywnymi konsekwencjami, natomiast wycofanie zgody nie wywiera wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.*
* *Dane osobowe (bez względu na okres w jakim zostały pozyskane) będą przetwarzane w okresie prowadzenia kontaktu z Administratorem, a później będą archiwizowane przez okres 3 lat od zakończenia kontaktu, co jest uzasadnione koniecznością odtworzenia historii i treści w związku z dochodzeniem ewentualnych roszczeń.*

*Jednocześnie Administrator informuje, iż w celu realizacji wymogów ustawowych, dobiera i stosuje odpowiednie środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych oraz zabezpiecza dane przed ich udostępnianiem osobom nieupoważnionym, jak również przed ich przetwarzaniem z naruszeniem obowiązujących przepisów prawa. Administrator dokłada szczególnej staranności dla ochrony praw i wolności osób, których dane przetwarza, a w szczególności zapewnia, że zebrane przez niego dane są przetwarzane:*

* *zgodnie z prawem, rzetelnie i w sposób przejrzysty dla osoby, której dane dotyczą,*
* *w konkretnych, wyraźnych i prawnie uzasadnionych celach,*
* *adekwatnie, stosownie oraz w sposób ograniczony do tego, co niezbędne do celów, w których są przetwarzane,*
* *prawidłowo; w razie potrzeby dane osobowe będą uaktualniane,*
* *w formie umożliwiającej identyfikację osoby, której dane dotyczą, przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do celów, w których dane są przetwarzane,*
* *w sposób zapewniający odpowiednie bezpieczeństwo danych osobowych, w tym ochronę przed niedozwolonym lub niezgodnym z prawem przetwarzaniem oraz przypadkową utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem, za pomocą odpowiednich środków technicznych lub organizacyjnych.*

*W związku z powyższym wyrażam zgodę na:*

* *przetwarzanie moich danych osobowych (w zakresie: imię i nazwisko, numer telefonu, data ukończenia szkoły) w celach wynikających z organizacji IV Zjazdu Absolwentów, tj. potwierdzenia uczestnictwa w formie listy obecności, przechowywanej przez organizatora do czasu rozliczenia zadania z jednostkami współfinansującymi jego realizację,*
* *zamieszczenie przez Stowarzyszenie Absolwentów i Przyjaciół I Liceum Ogólnokształcącego im. Władysława Broniewskiego w Bełchatowie oraz lokalne media mojego wizerunku, utrwalonego podczas IV Zjazdu Absolwentów w dniu 15 czerwca 2019 r., w programach i artykułach informacyjnych, na stronach internetowych oraz na stronie portalu społecznościowego Facebook, w celach informacyjnych i promocyjnych.*

*Czytelny podpis uczestnika IV Zjazdu Absolwentów: .........................................................................*