*Załącznik nr 2 do Regulaminu konkursu   
na wyłonienie składu Młodzieżowego Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego*

**Zgodana kandydowanie oraz działalność w Młodzieżowym Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego**

(osoba niepełnoletnia)

Wyrażam/wyrażamy zgodę mojemu dziecku (podopiecznemu):

……………………………………………………….……………………………………………………….

(imię i nazwisko Kandydata - Uczestnika konkursu)

na:

1. uczestnictwo w konkursie i kandydowanie na członka Młodzieżowego Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego
2. oraz w przypadku wyboru na członka Młodzieżowego Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego, także na działalność w Młodzieżowym Sejmiku, zgodnie z jego statutem, w tym uczestnictwo w sesjach oraz uczestnictwo w działaniach adresowanych do młodzieży, których organizatorem lub odbiorcą jest Młodzieżowy Sejmik Województwa Warmińsko-Mazurskiego

……………………………………… ……………………….………………………………………………………

miejscowość i data czytelny podpis Rodzica (-ów)/Opiekuna (ów)

………………………………………… ……………………………………….……………………………………………………

miejscowość i data czytelny podpis Kandydata na członka Młodzieżowego

Sejmiku – Uczestnika konkursu

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

**Kandydata na członka Młodzieżowego Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego - Uczestnika konkursu/ Rodzica/Rodziców/ Opiekuna prawnego/Opiekunów prawnychKandydata - Uczestnika konkursu**

Działając na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) 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 (RODO), wyrażamy (-m) zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Formularzu zgłoszeniaKandydata na członka Młodzieżowego Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego – Uczestnika konkursu:

……………………………………………………….………………………………………….

(imię i nazwisko Kandydata - Uczestnika konkursu)

oraz naszych (moich) danych osobowych, tj. imię i nazwisko/imiona i nazwiska

przez Województwo Warmińsko-Mazurskie w zakresie zadań realizowanych przez Zarząd Województwa, ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztynw celu:

uczestnictwa w konkursie na wyłonienieskładu Młodzieżowego Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego, a w przypadku wyboru mojego dziecka/podopiecznego na członka Młodzieżowego Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiegorównież w celu działalności w Młodzieżowym Sejmiku, zgodnie z jego statutem, w tym uczestnictwa w działaniach adresowanych do młodzieży.

……………………………………… ……………………….………………………………………………………

miejscowość i data czytelny podpis Rodzica (-ów)/Opiekuna (ów)

………………………………………… ……………………………………….……………………………………………………

miejscowość i data czytelny podpis Kandydata na członka Młodzieżowego

Sejmiku – Uczestnika konkursu

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

**Kandydata na członka Młodzieżowego Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego - Uczestnika konkursu/ Rodzica/Rodziców/ Opiekuna prawnego/Opiekunów prawnych Kandydata - Uczestnika konkursu   
- w działaniach informacyjnych dot. konkursu na wyłonienie składu Młodzieżowego Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego oraz działalności Młodzieżowego Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego**

Wyrażam/wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych Kandydata na członka Młodzieżowego Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego, oraz w przypadku wyboru - członka Młodzieżowego Sejmiku – w działaniach informujących dot. Młodzieżowego Sejmiku, w tym zamieszczanie przez Województwo Warmińsko-Mazurskie imienia i nazwiska, miejscowości i powiatu zamieszkania oraz nazwy szkoły, a także zdjęć i wywiadów z Nim/Nią na witrynach internetowych, w mediach, w tym mediach internetowych (kanałach społecznościowych Województwa Warmińsko-Mazurskiego, w tym Biura Dialogu Społecznego i Pożytku Publicznego) oraz w publikacjach.

……………………………………… ……………………….………………………………………………………

miejscowość i data czytelny podpis Rodzica (-ów)/Opiekuna (ów)

………………………………………… ……………………………………….……………………………………………………

miejscowość i data czytelny podpis Kandydata na członka Młodzieżowego

Sejmiku – Uczestnika konkursu

**Informacja o prawie cofnięcia zgody:**

**W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.**

**Wyrażam/wyrażamy zgodę na wykorzystanie filmiku prezentującego Kandydata na członka Młodzieżowego Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego przekazanego w celu udziału w konkursie na wyłonienie składu Młodzieżowego Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego i udostępnienie go organizatorowi konkursu oraz członkom komisji konkursowej powołanej przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego   
w celu zaopiniowania zgłoszonych kandydatur.**

……………………………………… ……………………….………………………………………………………

miejscowość i data czytelny podpis Rodzica (-ów)/Opiekuna (ów)

………………………………………… ……………………………………….……………………………………………………

miejscowość i data czytelny podpis Kandydata na członka Młodzieżowego

Sejmiku – Uczestnika konkursu

**Oświadczenie**

Oświadczam/Oświadczamy, że zapoznałem/-łam/ zapoznaliśmy się z Regulaminem konkursu na wyłonienieskładu Młodzieżowego Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego, akceptuję/my wszystkie jego postanowieniaoraz pouczyłem/-łam/ pouczyliśmy o jego treści osobę biorącą udział w konkursiew charakterze kandydata na członka Młodzieżowego Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

……………………………………… ……………………….………………………………………………………

miejscowość i data czytelny podpis Rodzica(-ów)/Opiekuna(-ów)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**(wzór)

Zgodnie z obowiązkiem nałożonym 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 (RODO), poniżej przekazujemy informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:

1. administratorem danych osobowych jest Województwo Warmińsko–Mazurskie   
   w zakresie zadań realizowanych przez Zarząd Województwa Warmińsko–Mazurskiego   
   w Olsztynie, ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn (dalej: Administrator).
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem e-mail: [iod@warmia.mazury.pl](mailto:iod@warmia.mazury.pl).
3. dane osobowe przetwarzane będą w celu: ……………………………………. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust.1 lit. a RODO.
4. dane osobowe będą przechowywane przez ……. lat od ……………………………, czyli okres wynikający z Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r.   
   w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji   
   w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
5. w każdym czasie przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do organu nadzorczego,   
   tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału   
   w …………………………….. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwy udział   
   ……………………………………..