**ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU**

Zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku ucznia poprzez umieszczanie na stronie www.rudniki.pl

………………………………….. ……………………………….

(miejscowość, data) podpis rodzica/prawnego opiekuna

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej „RODO” informuję, że:

1. Administratorem danych jest: Wójt Gminy Rudniki, ul. Wojska Polskiego 12A, 46-325 Rudniki.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych w Urzędzie Gminy w Rudnikach jest możliwy pod adresem e-mail: iod@rudniki.pl i nr tel. 34-3595072 w 11.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznania Stypendium Wójta Gminy Rudniki.
4. Dane osobowe będą przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt. 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.
8. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
10. Dane będą przetwarzane w sposób tradycyjny.
11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich nie podanie będzie skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.

………..…………………………………….

(data, podpis - imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)