

**ZGODA  
NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Ja, niżej podpisany/a ....., jako przedstawiciel ustawowy wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka - ....., w formie przesłanej przeze mnie fotografii w związku inicjatywą Szpitala na stworzenie galerii przez Szpital Zakonu Bonifratrów w Katowicach sp. z o.o. w Katowicach, w którym można przesyłać zdjęcia dzieci urodzonych w tym Szpitalu.

Zgoda obejmuje utrwalanie i udostępnianie zdjęcia za pośrednictwem internetu, w tym na stronach internetowych i w portalach społecznościowych Szpitala Zakonu Bonifratrów w Katowicach sp. z o.o. w Katowicach. Jednocześnie zrzekam się praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania fotografii z wizerunkiem dziecka.

Zgoda ma charakter bezterminowy.

Podpis: \_\_\_\_\_ Miejscowość i data: \_\_\_\_\_

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie przepisów 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.U.E.L Nr 119, str. 1) oświadczam, iż jako przedstawiciel ustawowy mojego dziecka - ..... wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szpital Zakonu Bonifratrów w Katowicach Sp. z o.o. w Katowicach jego danych osobowych w postaci fotografii w związku z konkursem, w którym można przesyłać zdjęcia dzieci urodzonych w tym Szpitalu.

Podpis: \_\_\_\_\_ Miejscowość i data: \_\_\_\_\_

## Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 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, zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pana/i i dziecka danych osobowych jest: Szpital Zakonu Bonifratrów w Katowicach sp. z o.o. w Katowicach
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych: Bożena Majewska tel. 32/357 62 99
3. Pana/i dane osobowe oraz dane osobowe dziecka przetwarzane są w celu przetwarzane będą w celu udostępnienia wizerunku dziecka stronach internetowych i w portalach społecznościowych Szpitala
4. Przetwarzane dane obejmują imię i nazwisko rodzica oraz wizerunek dziecka.
5. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowią:
  - a) zgoda przedstawiciela dziecka (art. 6 ust. 1 lit a) RODO),
  - b) wykonanie obowiązków prawnych administratora w zakresie imienia i nazwiska rodzica (art. 6 ust. 1 lit c) RODO).
6. Dane będą pozyskiwane od rodzica dziecka i dziecka.
7. Dane w postaci wizerunku dziecka będą udostępniane podmiotom uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów, a także firmom współpracującym – operatorom systemów informatycznych i stron internetowych.
8. Pani/Pana dane oraz dane dziecka przechowywane będą przez okres nie dłuższy niż 1 rok.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez względu na zgodność z prawem przetwarzania, /jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody/, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Ma Pan/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/i naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
11. Pana/i dane i dane dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
12. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, brak ich podania uniemożliwia publikację na stronach internetowych i portalach społecznościowych Gminy.

Podpis: \_\_\_\_\_ Miejscowość i data: \_\_\_\_\_