Załącznik nr 4

*……*
***(nazwisko i imię rodzica/opiekuna)***

***Telefon ……., e-mail……***

**OŚWIADCZENIE**
**O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM, WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

W związku z przystąpieniem do ***Konkursu pn. „Od polskiego wybrzeża Bałtyku po węgierską pusztę"*** organizowanego przez Fundację Europejski Fundusz Rozwoju Wsi Polskiej - Counterpart Fund we współpracy z Wolińskim Parkiem Narodowym i Hortobágyi Nemzeti Park, ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:

*1) wyrażam(y) zgodę na uczestnictwo mojego/naszego dziecka:*

*……*
*(imię i nazwisko, szkoła)*

*2)* zapoznałem(am) się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego warunki.

*……*
*(czytelny podpis rodzica/opiekuna)*

***ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH***

1. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu wzięcia udziału w* ***Konkursie pn. „Od polskiego wybrzeża Bałtyku po węgierską pusztę"*** *, na cele związane z jego promocją i realizacją projektu* **pn. „Ochrona Przyrody Bez Granic- Klub Przyjaciół Parków Narodowych"** *oraz dalszej działalności promocyjnej Fundacji „Europejski Fundusz Rozwoju Wsi Polskiej", Wolińskiego Parku Narodowego (WPN) i Parku Narodowego Puszty Węgierskiej (HNP) . Przetwarzanie danych osobowych następuje na podstawie przepisów prawa tj. art. 6 ust 1 lit. f) RODO*
2. *Administratorami danych osobowych dziecka są:*
   a) Fundacja „Europejski Fundusz Rozwoju Wsi Polskiej – Counterpart Fund" z siedzibą w Warszawie i adresem: ul. Miedziana 3A, 00-814 Warszawa, KRS 0000017557, NIP 118-01-31-708, REGON 002162847,
   b) Woliński Park Narodowy z siedzibą w Międzyzdrojach i adresem: Grodno 1, 72-500 Międzyzdroje, Nip: 9860238579, Regon: 321169472
   c) Hortobágyi Nemzeti Park 4024 Debrecen, Sumen u. 2. Phone: +36 52 529 920,e-mail: hnp@hnp.hu.
3. *Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do wzięcia udziału w projekcie i konkursie. W przypadku niepodania danych udział nie będzie możliwy.*
4. *Przysługuje Państwu prawo dostępu do danych osobowych dziecka oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z RODO i innych przepisów prawa.*
5. *Macie Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzoru w rozumieniu RODO, gdy uznacie Państwo, iż przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.*
6. *Udostępnione przez Państwa dane będą przekazywane wyłącznie instytucjom upoważnionym z mocy prawa oraz podmiotom współpracującym z administratorami.*
7. *Dane osobowe w zakresie: IMIĘ, NAZWISKO, TELEFON, E-MAIL , SZKOŁA, będą przetwarzane przez okres dwóch lat licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych, natomiast dane w postaci WIZERUNKU dziecka przez okres pięciu lat licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda w celu dalszej działalności promocyjnej Fundacji oraz projektu.*
   *Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych: iod@efrwp.com.pl*

*……, ……*
*Miejscowość, data*

*……*
*(czytelny podpis rodzica/opiekuna)*