

ZAPYTANIE O ZGODĘ

Administrator danych osobowych:

NAZWA	Regionalna Izba Gospodarcza Pomorza
ADRES	Al. Grunwaldzka 82
KOD POCZTOWY	80-244
MIASTO	Gdańsk
NUMER NIP	9571003947
E-MAIL	biuro@rigp.pl

zwraca się do Pani/Pana z prośbą o wyrażenie zgody na przetwarzanie następujących Pani/Pana danych osobowych: **wizerunek**

w celu: *realizacji działań promocyjnych w ramach realizowanego projektu „Programy motywacyjne dla uczniów pomorskich szkół zawodowych” poprzez udostępnianie wizerunku na publicznie dostępnej oficjalnej stronie [rhttp://rigp.pl](http://rigp.pl),*

na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. – RODO.

Regionalna Izba Gospodarcza Pomorza informuje, że:

1. wyrażenie zgody jest w pełni dobrowolne;
2. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i otrzymania ich kopii, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, prawo do usunięcia danych - prawo do bycia zapomnianym - w przypadku cofnięcia zgody, a także prawo do przenoszenia danych w zakresie przetwarzania zautomatyzowanego;
3. powyższe prawa można wykonać poprzez złożenie pisma/wniosku do Administratora, na adres lub na adres e-mail wskazany w niniejszym zapytaniu o zgodę;
4. przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie;
5. wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
6. prawo do wycofania zgody wiąże się z brakiem możliwości przetwarzania wizerunku przez administratora od dnia złożenia wycofania i usunięciem wizerunku ze strony internetowej.
7. od zgody na przetwarzanie danych nie jest uzależnione wykonanie umowy, w tym świadczenie usługi;
8. zgodę można wycofać poprzez złożenie wniosku / pisma do Administratora Danych Osobowych.
9. niniejsza zgoda nie będzie wykorzystywana do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w innym niż w/w celu;
10. podawane dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny Administratorowi do realizacji celu, na który zgoda została wyrażona lub do czasu wycofania zgody;
11. Pani/Pana dane osobowe będą publicznie dostępne;
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
13. podane dane osobowe nie będą wykorzystywane do decyzji opartych na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu;
14. posiada Pani/Pan prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA DANYCH OSOBOWYCH:

Michał Filipowski e-mail: m.filipowski@filcon-inf.pl

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja,(imię i nazwisko)..... oświadczam, że zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z 4 lutego 1994 r. (tekst jedn.: Dz.U. z 2017 r., poz. 880 ze zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku zarejestrowanego przez Administratora danych osobowych:

NAZWA	Regionalna Izba Gospodarcza Pomorza
ADRES	Al. Grunwaldzka 82
KOD POCZTOWY	80-244
MIASTO	Gdańsk
NUMER NIP	9571003947
E-MAIL	biuro@rigp.pl

utrwalonego w postaci zdjęć, z wydarzeń zorganizowanych w ramach projektu „Programy motywacyjne dla uczniów pomorskich szkół zawodowych” przez Regionalną Izbę Gospodarczą Pomorza.

Zgoda obejmuje zamieszczanie zdjęć w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez administratora na publicznie dostępnej stronie internetowej <http://rigp.pl>.

Wizerunek, o którym tu mowa może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem ww. podmiotu, z tytułu wykorzystania mojego wizerunku, na potrzeby wskazane w niniejszej Zgodzie.

Przetwarzanie danych odbywać się będzie na podstawie zgody - art. 6 ust. 1 pkt. a Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. - RODO.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ani czasowo ani terytorialnie.

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia oraz odwołania zgody.

Wiem, że w każdej chwili będę mógł odwołać zgodę przez złożenie wniosku / pisma do Administratora Danych.

.....
Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

.....
miejsowość, data