Załącznik nr. 2

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie § 6 ust. 1 Regulaminu ochrony danych osobowych Polskiego Autokefalicznego Kościoła Prawosławnego, zatwierdzonego na mocy Uchwały Św. Soboru Biskupów z dnia 09.05.2018 r., (dalej: Regulamin) informujmy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Warszawska Metropolia Prawosławna, Al. Solidarności 52, 03-402 Warszawa, tel. 22 619 08 86, reprezentowana przez sekretarza ks. mitrata Jerzego Doroszkiwicza.
2. Kontrolę nad ochroną danych osobowych sprawuje Kościelny Inspektor Ochrony Danych Osobowych Polskiego Autokefalicznego Kościoła Prawosławnego z siedzibą w Warszawskiej Metropolii Prawosławnej, Al. Solidarności 52, 03-402 Warszawa, e-mail: kiodo@orthodox.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji konkursu plastycznego: „100 - lecie uzyskania niezależności Polskiego Autokefalicznego Kościoła Prawosławnego”
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest Pani/Pana zgoda.
5. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych jest Warszawska Metropolia Prawosławna.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do publicznej kościelnej osoby prawnej mającej siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania zgodnie z Regulaminem ochrony danych osobowych.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Kościelnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Regulaminu ochrony danych osobowych.

Załącznik nr. 3

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UDZIAŁ DZIECKA W KONKURSIE PLASTYCZNYM
I NA PRZETWARZANIE JEGO DANYCH OSOBOWYCH

Ja, (*imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*)……
oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (*imię i nazwisko ucznia*)……...
(*pełna nazwa szkoły*)…….
……...……
do celów związanych z jego udziałem w konkursie plastycznym „100 - lecie uzyskania niezależności Polskiego Autokefalicznego Kościoła Prawosławnego organizowanym przez Warszawską Metropolię Prawosławną.
Jednocześnie wyrażam zgodę na publikowanie imienia i nazwiska, zajętego miejsca oraz wizerunku za pomocą środków masowego przekazu.
Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem konkursu i akceptuję jego postanowienia.

....
(miejscowość, data) *(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*