**Klauzula informacyjna oraz Oświadczenia zgody**

**(dla kandydata do nagrody)**

Zgodnie z art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) - dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Województwo Świętokrzyskie z siedzibą w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516, Kielce. tel.: 41/342-15-30; fax: 41/344-52-65; e-mail: urzad.marszalkowski@sejmik.kielce.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - al. IX Wieków Kielc 3, 25-516, Kielce, tel.: 41/342-14-87; fax: 41/342-10-28; e-mail: iod@sejmik.kielce.pl
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celach: przyznania nagrody Samorządu Województwa Świętokrzyskiego pn. *„Świętokrzyska Nagroda Muzealna im. Tadeusza Włoszka”*, rozliczenia przyznanej nagrody, w tym zobowiązań podatkowych, archiwizacji oraz promocji Województwa Świętokrzyskiego
4. Przetwarzanymi kategoriami Państwa danych osobowych są dane zwykłe:
5. imię i nazwisko
6. adres
7. numer telefonu
8. adres e-mail
9. informacja o kategorii Państwa działalności w zakresie wskazanym we wniosku oraz Państwa osiągnięcia w tym zakresie
10. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:
11. art. 6 ust. 1 lit. e RODO (w związku z wykonaniem zadania realizowanego w interesie publicznym)
12. art. 6 ust. 1 lit. c RODO (w związku z obowiązkiem prawnym ciążącym na administratorze)
13. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie:
14. członkowie Komisji ds. nagród pn. *„Świętokrzyska Nagroda Muzealna im. Tadeusza Włoszka”*
15. podmioty dokonujące oceny, ekspertyzy, jak również podmioty zaangażowane,
w szczególności w proces audytu i kontroli
16. podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
17. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów,
w jakich zostały pozyskane:
18. przez okres 5 lat liczonych od roku następnego po przyznaniu nagrody pn. *„Świętokrzyska Nagroda Muzealna im. Tadeusza Włoszka”*
19. następnieprzechowywane będą w sposób określony w Instrukcji kancelaryjnej, o której mowa w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67)
20. Osobie, której dane osobowe są przetwarzane w ramach zbioru, przysługuje:
21. prawo żądania dostępu do danych osobowych
22. prawo do sprostowania swoich danych
23. prawo do ograniczenia przetwarzania danych
24. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą: 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2
25. Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych, w szczególności do:
26. wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego
27. celów archiwalnych w interesie publicznym
28. Państwa dane osobowe przetwarzane przez Administratora pochodzą z Wniosku o *„Świętokrzyską Nagrodę Muzealną im. Tadeusza Włoszka”* złożonego przez podmioty wskazane w § 4 *„Regulaminu przyznawania Świętokrzyskiej Nagrody Muzealnej im. Tadeusza Włoszka”*
29. W oparciu o dane osobowe przetwarzane w ramach zbioru nie będą podejmowane wobec osób, których dane dotyczą, zautomatyzowane decyzje, w tym decyzje będące wynikiem profilowania.

**OŚWIADCZENIA**

1. Zgoda uczestnika na przetwarzanie wizerunku danych osobowych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ja, niżej podpisana/y ………………………………………………………….. **wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę/y na nieodpłatne rejestrowanie podczas realizacji *Świętokrzyskiej Nagrody Muzealnej im. Tadeusza Włoszka* mojego wizerunku oraz wykorzystywanie tego wizerunku poprzez umieszczanie na stronach internetowych UMWŚ w Kielcach oraz tablicach ściennych i folderach w celach informacyjnych oraz promocji UMWŚ w Kielcach). Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y o treści klauzuli informacyjnej wynikającej z art. 14 RODO.

|  |  |
| --- | --- |
| **\*(niepotrzebne skreślić)** |  |

…………………………………….… ………………………………….  (miejscowość, data) podpis uczestnika |

1. Zgoda uczestnika na udostępnienie danych do dokonania przelewu

|  |
| --- |
| Ja, niżej podpisana/y ………………………………………………… zobowiązuję się w przypadku otrzymania nagrody podać dane niezbędne do dokonania przelewu oraz wykonania zobowiązań podatkowych.…………………………………….… ………………………………….  (miejscowość, data) podpis uczestnika |