

Klauzula informacyjna dla uczestników Mikołajek dla dzieci

Zgodnie z art. 13 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – zwanego dalej: „RODO”, przedstawiamy następujące informacje:

Administratorem danych osobowych jest Bydgoska Izba Lekarska z siedzibą w Bydgoszczy (85-681) przy ul. Powstańców Warszawy 11, adres e-mail: bil@bil.org.pl, numer telefonu: 52 346-07-80, zwana dalej: „Administratorem”.

Administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym możecie się Państwo kontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod e-mailem: rodainspektor.bil@bil.org.pl.

Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu informowania o aktywności Administratora oraz podejmowanych inicjatywach (art. 6 ust. 1 lit. a RODO - na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody).

Odbiorcą Państwa danych osobowych mogą być podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa; właściciel portalu społecznościowego Facebook; podmioty współpracujące z Administratorem, w tym nasi dostawcy usług w zakresie niezbędnym do realizacji celów przetwarzania, np. firmy świadczące usługi serwisu, rozwoju i utrzymania systemów IT; użytkownicy Internetu, odwiedzający stronę internetową Administratora oraz prowadzony przez niego fanpage na portalu Facebook oraz czytelnicy wydawanego przez Administratora biuletynu.

Administrator nie przekazuje danych do państw trzecich z zastrzeżeniem ponadnarodowego charakteru przepływu danych w ramach serwisu Facebook. Jednocześnie wskazuje się, iż Facebook posiada certyfikat EU-US-Privacy Shield. W ramach umowy pomiędzy USA a Komisją Europejską ta ostatnia stwierdziła odpowiedni poziom ochrony danych w przypadku przedsiębiorstw posiadających certyfikat Privacy Shield.

Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu realizacji celów, dla których została udzielona zgoda lub do momentu jej wycofania.

Mają Państwo prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania (poprawiania), jeśli są błędne lub nieaktualne, prawo do ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych w sytuacjach przewidzianych przepisami RODO. Mają Państwo prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.

Aby skorzystać z powyższych praw, należy się skontaktować bezpośrednio z Administratorem lub wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych (dane kontaktowe powyżej).

Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli Państwa dane są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi.

Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych celów. Brak podania danych nie powoduje żadnych negatywnych konsekwencji.

Administrator nie będzie stosował wobec Państwa zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Zgoda na publikację danych osobowych, w tym wizerunku

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bydgoską Izbę Lekarską z siedzibą w Bydgoszczy jako Administratora Danych Osobowych moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

w zakresie imienia i nazwiska oraz wizerunku w celu informowania o aktywności Administratora oraz podejmowanych inicjatywach.

Zgoda ta obejmuje nieograniczone w czasie, nieograniczone co do terytorium oraz nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie przez Bydgoską Izbę Lekarską mojego wizerunku oraz wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej Administratora, prowadzonego przez niego fanpage`u na portalu Facebook oraz biuletynie, utrwalonych w formie filmu oraz fotografii podczas zorganizowanych przez Bydgoską Izbę Lekarską Mikołajek dla dzieci z podaniem mojego imienia i nazwiska oraz imienia i nazwiska mojego dziecka.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o zasadach przyszłego przetwarzania danych oraz o przysługujących mi uprawnieniach.

Imię i nazwisko

Data

Podpis