**OŚWIADCZENIE UCZNIA**

**O WYRAŻENIU ZGODY**

**NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Polskie Towarzystwo Historyczne moich danych osobowych\*/danych osobowych mojego dziecka\* w celach związanych z realizacją Olimpiady Historycznej dla szkół ponadpodstawowych.

…………………………………………………...………………………………………….…..…………………………,

*imię i nazwisko uczestnika XLVII Olimpiady Historycznej*

uczeń (podać nazwę szkoły) ………….…………………………………… w ………………...……. ,

Klauzula informacyjna:

*1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach Olimpiady Historycznej jest Polskie Towarzystwo Historyczne z siedzibą w Warszawie, Rynek Starego Miasta 29/31, 00-272 Warszawa.*

*2. Polskie Towarzystwo Historyczne gromadzi i przetwarza dane osobowe uczestników Olimpiady na podstawie i w granicach przepisów prawa, wyłącznie w celu przeprowadzenia i udokumentowania zawodów Olimpiady Historycznej, w tym upublicznienia wyników poszczególnych etapów za pośrednictwem tradycyjnych i cyfrowych środków przekazu, oraz w celach sprawozdawczych.*

*3. Dane osobowe uczestników Olimpiady mogą zostać udostępnione przez Polskie Towarzystwo Historyczne innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji zadań wymienionych w pkt. 2. Towarzystwo nie gromadzi, nie przetwarza i nie udostępnia danych osobowych w celach marketingowych oraz przeprowadzania jakichkolwiek badań i analiz niezwiązanych z organizacją Olimpiady Historycznej.*

*4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany do realizacji zadań wymienionych w pkt. 2, a po jego upływie przez czas wymagany przez inne przepisy prawa.*

*5. Z uwagi na charakter Olimpiady odmowa podania własnych danych jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w zawodach.*

*6. Każdemu uczestnikowi Olimpiady (lub ich opiekunom – w przypadku osób niepełnoletnich) przysługuje prawo dostępu do swoich danych, ich poprawiania, zażądania ich usunięcia bądź ograniczenia ich przetwarzania i przekazywania innym podmiotom.*

………………………………….. ………………………………………..

 (data) podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam ponadto, że zapoznałem się z Regulaminem Olimpiady Historycznej dla szkół ponadpodstawowych oraz akceptuję jego zapisy.

………………………………….. ………………………………………..

 (data) podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego

\* niewłaściwe skreślić

*Uwaga: formularz wypełniają samodzielnie pełnoletni uczestnicy Olimpiady. W przypadku osób niepełnoletnich formularz wypełniają ich rodzice lub opiekunowie prawni.*