

ŚLADAMI ABSOLWENTÓW KOŁŁĄTAJA

KLAUZULA INFORMACYJNA I OŚWIADCZENIA

475-lecie Liceum Ogólnokształcącego im. Hugona Kołłątaja w Pińczowie

1. KLAUZULA INFORMACYJNA

dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku z projektem „Śladami absolwentów Kołłątaja”.

1. Administrator danych: LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE IM. HUGONA KOŁŁĄTAJA W PIŃCZOWIE, UL. NOWY ŚWIAT 2, 28-400 PIŃCZÓW.

2. Inspektor Ochrony Danych: tel. nr. 664914719 lub adresem email: iod@pinczow.net

3. Cele i podstawa prawna: dane osoby zgłaszającej będą przetwarzane w celu przyjęcia i obsługi zgłoszenia, kontaktu w sprawie przekazanych materiałów, opracowania historii oraz organizacji i dokumentowania projektu jubileuszowego, zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 119 z dnia 4 maja 2016r.).

4. Zakres danych: dane kontaktowe osoby zgłaszającej oraz informacje, fotografie, wspomnienia i inne materiały dotyczące absolwenta, zależnie od treści zgłoszenia. Prosimy nie przekazywać danych szczególnych kategorii ani informacji prywatnych, które nie są niezbędne.

5. Odbiorcy danych: upoważnione osoby działające z ramienia administratora oraz podmioty przetwarzające dane na jego zlecenie, jeśli jest to niezbędne. Materiały zatwierdzone do publikacji mogą być udostępniane odbiorcom wskazanych kanałów publikacji.

6. Kanały publikacji zaakceptowanych materiałów: ☐ strona internetowa szkoły ☐ oficjalny profil szkoły na Facebooku ☐ drukowane materiały jubileuszowe ☐ wystawy szkolne ☐ inne: [wpisać]. Zakres publikacji powinien odpowiadać udzielonym zgodom oraz prawom do materiałów.

7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy, niż ten wymagany ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

8. Prawa osoby: w granicach określonych przepisami przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych lub wniesienia sprzeciwu – gdy mają zastosowanie. Zgodę można wycofać w dowolnym momencie; nie wpływa to na zgodność z prawem przetwarzania sprzed jej wycofania.

9. Skarga: przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10. Dobrowolność: podanie danych jest dobrowolne, ale brak danych kontaktowych może uniemożliwić wyjaśnienie lub uzupełnienie zgłoszenia. .

11. Osoby opisywane: osoba zgłaszająca powinna przekazywać wyłącznie informacje, które może zgodnie z prawem udostępnić. Dane dotyczące osoby zmarłej co do zasady nie są jej danymi osobowymi w rozumieniu RODO, jednak prawa do wizerunku, prawa autorskie, prywatność osób żyjących i dane osoby zgłaszającej nadal mogą wymagać ochrony.

2. OŚWIADCZENIE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ

Imię i nazwisko:

Telefon lub e-mail:

Potwierdzam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do obsługi zgłoszenia do projektu „Śladami absolwentów Kołłątaja”, jeżeli zgoda jest właściwą podstawą prawną.

☐ Zgadzam się na kontakt ze mną w sprawie zgłoszenia, w tym w celu uzupełnienia lub wyjaśnienia przekazanych informacji.

Data: Podpis:

3. ZGODA NA PUBLIKACJĘ HISTORII I WSPOMNIENÍ

Osoba zgłaszająca:

Absolwent/absolwentka, którego/której dotyczy historia:

Wyrażam zgodę na publikację przekazanej przeze mnie historii, wspomnień i informacji w ramach projektu „Śladami absolwentów Kołłątaja”, z okazji 475-lecia szkoły, w zaznaczonych kanałach:

- ☐ oficjalna strona internetowa szkoły
- ☐ oficjalny profil szkoły na Facebooku
- ☐ drukowane materiały jubileuszowe
- ☐ wystawy lub ekspozycje organizowane przez szkołę
- ☐ inne:

Przyjmuję do wiadomości, że materiał może zostać skorygowany językowo lub skrócony bez zmiany jego zasadniczego sensu. Publikacja będzie ograniczona do zakresu zaakceptowanego przez szkołę i zgodnego z prawami osób trzecich.

Data: Podpis:

4. ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Ta część dotyczy osoby, która wyraża zgodę na rozpowszechnianie własnego wizerunku. Zgoda podpisującego nie zastępuje automatycznie zgód lub innych podstaw prawnych dotyczących pozostałych osób widocznych na zdjęciu.

Ja, niżej podpisana/y:

wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku utwalonego na przekazanych przeze mnie fotografiach w celu dokumentowania i popularyzowania historii szkoły w ramach projektu „Śladami absolwentów Kołłątaja”, w zaznaczonych kanałach:

- ☐ oficjalna strona internetowa szkoły
- ☐ oficjalny profil szkoły na Facebooku
- ☐ drukowane materiały jubileuszowe
- ☐ wystawy lub ekspozycje szkolne
- ☐ inne:

Data: Podpis:

5. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZDJĘĆ I INNYCH MATERIAŁÓW

Osoba przekazująca:

W odniesieniu do przekazanych fotografii, dokumentów, skanów, tekstów i innych materiałów oświadczam, że:

- ☐ jestem autorem/autorką materiałów lub posiadam prawa pozwalające na ich przekazanie i wykorzystanie w zaznaczonych celach;
- ☐ mam zgodę lub inną odpowiednią podstawę do przekazania materiałów, w zakresie w jakim jest wymagana;
- ☐ według mojej najlepszej wiedzy przekazanie materiałów nie narusza praw osób trzecich.

Rozumiem, że samo posiadanie odbitki lub pliku nie musi oznaczać posiadania praw autorskich do fotografii ani prawa do publikacji wizerunku wszystkich osób na zdjęciu. W razie wątpliwości szkoła może wstrzymać publikację do czasu wyjaśnienia praw.

Lista/opis materiałów:

.....

Data: Podpis:

6. HISTORIA OSOBY ZMARŁEJ – INFORMACJA DLA ZGŁASZAJĄCEGO

Czy osoba, której dotyczy historia, żyje? ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE WIEM

Jeśli osoba nie żyje, przybliżony rok śmierci (opcjonalnie):

Relacja osoby zgłaszającej: ☐ członek rodziny ☐ przyjaciel/przyjaciółka ☐ kolega/koleżanka ze szkoły ☐ nauczyciel/nauczycielka ☐ inna:

Oświadczam, że przekazuję materiały w celu zachowania i popularyzowania historii absolwentów szkoły oraz że, według mojej najlepszej wiedzy, jestem uprawniona/y do ich przekazania w tym celu.

Data: Podpis: