



Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych – osoba niepełnoletnia

1. Administratorem danych osobowych jest **Związek Harcerstwa Polskiego** (dalej: „ADMINISTRATOR”),
z siedzibą ul. Marii Konopnickiej 6, 00-491 Warszawa. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Marii Konopnickiej 6, 00-491 Warszawa lub drogą mailową: sekretariat@zhp.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: rodo@zhp.pl.
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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).
4. Przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana podopiecznego odbywa się w celu:
 - a) publikacji wizerunku tj. zdjęć oraz nagrań na stronie internetowej Administratora, portalach społecznościowych (Facebook, Instagram, TikTok, YouTube) oraz wywieszaniu ich w placówce Administratora - art. 6 ust. 1 lit. a RODO – dane będą przechowywane bezterminowo do czasu wycofania zgody oraz zgodnie z przepisami prawa dotyczącymi archiwizacji;
 - b) zgłoszenia i wzięcia udziału w XXII Ogólnopolskich Zawodach ZHP w Ratownictwie - art. 6 ust. 1 lit. b RODO, art. 9 ust. 2 lit d RODO – dane będą przechowywane przez 5 lat od momentu zakończenia zawodów oraz zgodnie z przepisami prawa dotyczącymi archiwizacji,
 - c) dochodzenia i obrony ewentualnych roszczeń – art. 6 ust. 1 lit. f RODO – dane będą przechowywane przez 3 lata od momentu zakończenia zawodów.
5. Przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana odbywa się w celu:
 - a) zgłoszenia i wzięcia udziału przez Pani/Pana podopiecznego w XXII Ogólnopolskich Zawodach ZHP w Ratownictwie - art. 6 ust. 1 lit. b RODO – dane będą przechowywane przez 5 lat od momentu zakończenia zawodów oraz zgodnie z przepisami prawa dotyczącymi archiwizacji,
 - b) rozliczenia płatności i wystawienia dowodów księgowych – art. 6 ust. 1 lit. c RODO – dane będą przechowywane przez 5 lat;
 - c) dochodzenia i obrony ewentualnych roszczeń – art. 6 ust. 1 lit. f RODO – dane będą przechowywane przez 3 lata od momentu zakończenia zawodów.
6. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
7. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.



8. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, w tym lekarzom, pielęgniarkom i ratownikom medycznym oraz innym osobom udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej, a także władzom publicznym uprawnionym do uzyskania tych danych w związku z prowadzonymi postępowaniami oraz na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, w tym m.in. do dostawców usług informatycznych, w szczególności Microsoft Sp. z o.o. Dane mogą być przekazywane do portali społecznościowych Facebook, Instagram, TikTok, YouTube.
9. Posiada Pan/ Pani prawo do:
- a) żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
 - b) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;
 - c) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - d) wniesienia skargi na działania Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie danych osobowych jest wymogiem do wykonania obowiązków Administratora. Ich niepodanie spowoduje brak możliwości wzięcia udziału w zawodach. Zgoda na przetwarzanie i publikację wizerunku jest dobrowolna.
11. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Ja,wyrażam zgodę na:

☐ przetwarzanie i publikację wizerunku mojego podopiecznego na stronach internetowych Administratora oraz na portalach społecznościowych Facebook, Instagram, TikTok, YouTube.

.....
/Miejscowość, data/

.....
/podpis opiekuna prawnego/
/osoba powyżej 16 r.ż. podpisuje samodzielnie/

Zapoznałam/em się z obowiązkiem informacyjnym dotyczącym przetwarzania danych osobowych mojego podopiecznego i moich

.....
/Miejscowość, data/

.....
/podpis opiekuna prawnego/