



Polska
Strefa Inwestycji



Warmińsko-Mazurska
Specjalna Strefa Ekonomiczna

.....
(miejscowość, data)

.....
imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego

ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, iż:

- 1) administratorem danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Warmińsko – Mazurska Specjalna Strefa Ekonomiczna S.A., reprezentowana przez Zarząd Spółki (W-M SSE S.A.) z siedzibą przy ul. Walentego Barczewskiego 1, 10-061 Olsztyn, dane kontaktowe: (89) 535 02 41, adres e-mail: sekretariat@wmsse.eu,
- 2) dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania w przedmiocie udzielenia stypendium przez W-M SSE S.A. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
- 3) odbiorcą danych osobowych będzie w szczególności Zarząd i pracownicy W-M SSE S.A.,
- 4) dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przechowywane do czasu rozpatrzenia wniosku bądź do czasu wycofania zgody na przetwarzanie danych,
- 5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych w Warszawie,
- 6) podanie danych osobowych w wyżej wskazanym celu jest dobrowolne, lecz niezbędne do wzięcia udziału w postępowaniu.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka podanych w załączonych dokumentach aplikacyjnych przez Warmińsko-Mazurską Specjalną Strefę Ekonomiczną S.A. z siedzibą w Olsztynie, ul. Walentego Barczewskiego 1, 10-061 Olsztyn, jako Administratora danych osobowych, na potrzeby realizacji postępowania w przedmiocie udzielenia stypendium. Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednak niezbędne w celu wzięcia udziału w procesie o udzielenie stypendium. Zgoda może zostać w każdym czasie wycofana poprzez wysłanie oświadczenia na adres e-mail: sekretariat@wmsse.eu lub na wskazany wyżej adres siedziby.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego



Polska
Strefa Inwestycji



Warmińsko-Mazurska
Specjalna Strefa Ekonomiczna

.....
miejsowość, data

.....
(imię i nazwisko)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

- Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wizerunkowych mojej osoby/mojego dziecka
w celu stworzenia dokumentacji zdjęciowej na potrzeby promocyjno-marketingowe Warmińsko-Mazurskiej Specjalnej Strefy Ekonomicznej S.A. z siedzibą w Olsztynie, ul. Walentego Barczewskiego 1, 10-061 Olsztyn, jako Administratora danych osobowych oraz do bezpłatnego rozpowszechniania tego wizerunku w ramach działalności prowadzonej przez Administratora, bez ograniczenia czasowego i terytorialnego.
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o kwestiach wynikających z art. 13 RODO dostępnych w „Polityce prywatności” Administratora, umieszczonych na jego stronie internetowej: www.wmsse.com.pl.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego