**K A R T A Z G Ł O S Z E N I A**

Dane kandydata do konkursu:

**.........................................................................................................................................................**

(imię i nazwisko, tytuł, stanowisko kandydatki/kandydata do wyróżnienia)

**..........................................................................................................................................................**

(miejsce pracy)

**..........................................................................................................................................................**

(adres kontaktowy)

**..........................................................................................................................................................**

(telefon kontaktowy, adres e-mail)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych oraz ich przetwarzania na potrzeby konkursu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U.z 2019 r.,poz. 1781 ze zm.).

*............................... .....................................................................*

*data/miejscowość pieczątka/podpis kandydata do konkursu*

W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych Organizator informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Marszałek Województwa z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań.
2. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celach:
3. przeprowadzenia, rozstrzygnięcia i rozliczenia Konkursu,
4. archiwalnych,
5. promocji Województwa Wielkopolskiego z wykorzystaniem wizerunku.
6. Państwa dane osobowe przetwarzamy:
7. na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody w zakresie wykorzystania wizerunku,
8. w związku z wypełnieniem obowiązków prawnych ciążących na administratorze.
9. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można skontaktować się inspektorem ochrony danych osobowych, Departament Organizacyjny i Kadr, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, poprzez skrytki urzędu na platformie ePUAP: /umarszwlkp/SkrytkaESP lub e-mail: [inspektor.ochrony@umww.pl](mailto:inspektor.ochrony@umww.pl).
10. Państwa dane osobowe przetwarzane będą przez okres 10 lat, licząc od roku następnego w którym zakończono konkurs, zgodnie z Instrukcją Kancelaryjną.
11. Udział w konkursie jest dobrowolny natomiast podanie danych osobowych jest warunkiem ustawowym, a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości udziału w konkursie.
12. Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych, w przypadku o którym mowa w pkt. 3a, tj. w zakresie wykorzystania wizerunku.
13. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, w przypadku o którym mowa w pkt. 3a.
14. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
15. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
16. W przypadku uzyskania tytułu laureata Państwa dane osobowe w zakresie: imię, nazwisko, wizerunek, będą podawane do publicznej wiadomości.

Dane jednostki zgłaszającej: \*

Imię i nazwisko: ......................................................................................................................................

Nazwa instytucji: .....................................................................................................................................

Adres: ......................................................................................................................................................

Numer telefonu: ....................................................................................

E-mail:....................................................................

......................... ...........................................

*data i miejscowość pieczątka i podpis zgłaszającego*

**\*UWAGA** w przypadku osoby fizycznej zgłaszającej kandydata należy dodatkowo podpisać niniejszą zgodę:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz ich przetwarzania na potrzeby konkursu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.).

......................... ……...........................................

data i miejscowość pieczątka i podpis zgłaszającego

**Wypełnioną Kartę Zgłoszenia prosimy przesłać:**

pocztą na adres: Departament Zdrowia, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego, al. Niepodległości 34, 61 – 714 Poznań – z dopiskiem

**KONKURS WIELKOPOLSKI LEKARZ Z SERCEM**

lub

w formie elektronicznej poprzez skrytkę ePUAP:/umarszwlkp/SkrytkaESP.

**UZASADNIENIE ZGŁOSZENIA**

*U W A G A !!!* Prosimy wypełnić załącznik z uzasadnieniem zgłoszenia

(wskazanie dokonań kandydata do konkursu w działalności pozazawodowej/społecznej).

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

............................ ..............................................

*data/miejscowość pieczątka/podpis zgłaszającego*

W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych Organizator informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Marszałek Województwa z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań.
2. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celach:
3. przeprowadzenia Konkursu,
4. archiwalnych.
5. Państwa dane osobowe przetwarzamy w związku z wypełnieniem obowiązków prawnych ciążących na administratorze.
6. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można skontaktować się inspektorem ochrony danych osobowych, Departament Organizacyjny i Kadr, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, poprzez skrytki urzędu na platformie ePUAP: /umarszwlkp/SkrytkaESP lub e-mail: [inspektor.ochrony@umww.pl](mailto:inspektor.ochrony@umww.pl).
7. Państwa dane osobowe przetwarzane będą przez okres 10 lat, licząc od roku następnego w którym zakończono konkurs, zgodnie z Instrukcją Kancelaryjną.
8. Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych.
9. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, w przypadku o którym mowa w pkt. 3a.
10. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
11. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.