………………………………..……..

*miejscowość i data*

**Zgoda na publikację artykułu w „Informatorze Oświatowym”  
 – kwartalniku Pomorskiego Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli w Słupsku\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | Tytuł artykułu |  |
| 4. | Adres szkoły/placówki oświatowej, na który zostanie wysłany egzemplarz autorski „Informatora Oświatowego” w wersji drukowanej.  Uwaga: Jeśli Autor **nie pracuje** w żadnej instytucji, wówczas należy podać adres domowy. |  |
| 5. | Adres e-mail na jaki zostanie wysłany „Informator Oświatowy” w wersji elektronicznej (link do pliku pdf) |  |
| 6. | Numer telefonu Autora do kontaktu |  |
| 7. | Nazwa miejsca pracy Autora |  |
| 8. | Stanowisko / funkcja |  |
| 9. | Notka biograficzna |  |
| 10. | Zdjęcie | □ załączam\*\* □ nie załączam zdjęcia mojego wizerunku do notki biograficznej\*\* |

\*Wysłanie niniejszego dokumentu z poczty elektronicznej Autora jest równoznaczne z jego podpisem.

\*\*Właściwe zaznaczyć

**O Ś W I A D C Z E N I E**

1. Oświadczam, że wymieniony artykuł jest mojego autorstwa. Wszelkie prawa własności intelektualnej dotyczące artykułu należą do mnie oraz nie naruszają jakichkolwiek praw osób trzecich.
2. Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację artykułu przekazanego redakcji „Informatora Oświatowego” w piśmie oraz na stronie internetowej *www.podn.slupsk.pl*.
3. Akceptuję fakt, że Wydawca zastrzega sobie prawo do dokonywania w artykule zmian redakcyjnych i stylistycznych, jeżeli nie zmienia to istoty opracowanego tekstu.
4. Wydawca zastrzega sobie prawo do decydowania o terminie oraz sposobie publikowania   
   i udostępniania artykułu w piśmie i na stronie internetowej PODN w Słupsku.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez redakcję „Informatora Oświatowego” PODN w Słupsku na potrzeby publikacji przesłanego tekstu: odbiorcami danych osobowych są użytkownicy internetu, ponieważ publikacja zostanie podana do publicznej wiadomości na stronach internetowej i profilach w mediach społecznościowych administratora.

|  |  |
| --- | --- |
| Zostałam/em poinformowana/y na podstawie art. 13 oraz art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, że: | |
| Administratorem danych osobowych jest | Pomorski Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Słupsku, 76-200 Słupsk,  ul. Poniatowskiego 4A |
| Dane kontaktowe inspektora ochrony danych | E-mail : [iod@podn.slupsk.pl](mailto:iod@podn.slupsk.pl) |
| Podstawą przetwarzania jest | Zgoda osoby, której dane dotyczą. |
| Odbiorcami danych osobowych są | Imię i nazwisko będzie podane do publicznej wiadomości. |
| Imię i nazwisko upublicznione, może być przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. | |
| Ze zgody mogę wycofać się w każdej chwili. Wycofanie się ze zgody należy złożyć pisemnie do administratora. Wycofanie się ze zgody wiąże się z brakiem możliwości przetwarzania moich danych osobowych przez administratora od dnia złożenia wycofania. Nie ma możliwości usunięcia danych osobowych z wydanego kwartalnika „Informator Oświatowy”. | |
| Mam prawo do: bycia poinformowanym, wglądu, poprawiania, wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, żądania dostępu do swoich danych, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego, odszkodowania. | |
| Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych. | |
| Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane. | |
| Podanie danych osobowych jest dobrowolne. | |
| Administrator po ustaniu celu przetwarzania planuje dalsze przetwarzanie danych tylko w przypadku, gdy osoba, której dane dotyczą, wyrazi na to zgodę. | |

…………………………….……………

*Czytelny podpis Autora*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU** | | | | |
| Ja, niżej podpisany:  Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację mojego wizerunku w „Informatorze Oświatowym” – kwartalniku Pomorskiego Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli w Słupsku w formie tradycyjnej (wydruk pisma) i elektronicznej związanych z zamieszczeniem pliku PDF „Informatora Oświatowego” na stronie internetowej: www.podn.slupsk.pl.  Zgoda dotyczy zdjęć, na których zarejestrowany jest wizerunek mniej niż 4 osób (zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, zgody nie wymaga rozpowszechnianie wizerunku osoby stanowiącej jedynie szczegół całości, takiej jak zgromadzenie, publiczna impreza, itp.). | | | | |
| Zostałam/em poinformowana/y na podstawie art. 13 oraz art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, że: | | | | |
| Administratorem danych osobowych jest | | Pomorski Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Słupsku, 76-200 Słupsk, ul. Poniatowskiego 4A | | |
| Dane kontaktowe inspektora ochrony danych | | E-mail : [iod@odn.slupsk.pl](mailto:iod@odn.slupsk.pl) | | |
| Podstawą przetwarzania jest | | Zgoda osoby, której dane dotyczą | | |
| Odbiorcami danych osobowych są | | Wizerunek będzie podany do publicznej wiadomości | | |
| Wizerunek upubliczniony może być przekazywany do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. | | | | |
| Ze zgody mogę wycofać się w każdej chwili. Wycofanie się ze zgody należy złożyć pisemnie do administratora. Wycofanie się ze zgody wiąże się z brakiem możliwości przetwarzania mojego wizerunku przez administratora od dnia złożenia wycofania. Nie ma możliwości usunięcia wizerunku z wydanego kwartalnika „Informator Oświatowy”. | | | | |
| Mam prawo do: bycia poinformowanym, wglądu, wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie mojego wizerunku, żądania dostępu do swoich danych, ograniczenia przetwarzania oraz mam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego, odszkodowania. | | | | |
| Decyzje dotyczące przetwarzania mojego wizerunku nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych. | | | | |
| Administrator nie przewiduje przetwarzania wizerunku w celu innym niż cel, w którym wizerunek został zebrany. | | | | |
| Podanie wizerunku jest dobrowolne. | | | | |
| Administrator po ustaniu celu przetwarzania planuje dalsze przetwarzanie wizerunku tylko w przypadku, gdy osoba, której dane dotyczą, wyrazi na to zgodę. | | | | |
| Imię | Nazwisko | | Data | Podpis |
|  |  | |  |  |