

**ROZSZERZONA ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH  
ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

<b>Imię i nazwisko:</b>	
-------------------------	--

Na podstawie art. 6 ust.1 lit. a RODO (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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1), **wyrażam zgodę** na:

- a. utrwalenie mojego wizerunku poprzez wykonania mi fotografii i/lub nagrania wideo w czasie spotkań i wydarzeń organizowanych i prowadzonych przez Administratora.
- b. upublicznienie mojego wizerunku utrwalonych na materiałach drukowanych oraz nośnikach cyfrowych.

Zgoda wyrażona jest w celach marketingowych i promocyjnych podmiotu **POLSKIE STOWARZYSZENIE NIEZALEŻNYCH LEKARZY I NAUKOWCÓW z siedzibą w 02-454 WARSZAWA, UL. SZCZĘSNA 26 (NIP: 5223203174, REGON: 389016643; KRS: 0000901237)** (dalej zwany Administratorem), a w szczególności:

1. Podane dane mogą zostać wykorzystane na stronach internetowych Administratora, to jest na: [www.psnlin.pl](http://www.psnlin.pl).
2. Podane dane mogą zostać wykorzystane na kontach firmowych portali społecznościowych prowadzonych przez Administratora w zewnętrznych serwisach internetowych takich jak LinkedIn, Facebook, Instagram, YouTube, Google+, Twitter, które są odrębnymi podmiotami z siedzibą poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (w państwach trzecich).
3. Podane dane mogą zostać wykorzystywane w materiałach drukowanych opracowanych do celów promocji i reklamy wizerunkowej Administratora, to jest na folderach, ulotkach, katalogach oraz innych materiałach drukowanych.
4. Administratorowi przysługuje wyłączne prawo decydowania o formie i czasie wykorzystania podanych danych w całości lub w postaci dowolnych fragmentów.
5. Dane wizerunkowe będą przechowywane i przetwarzane do czasu cofnięcia zgody (nie dotyczy danych osobowych zawartych w publikacjach papierowych i/lub cyfrowych nośników informacji, gdzie wykorzystane dane są niemożliwe do usunięcia i/lub proces wykorzystania tych danych jest nieodwracalny).
6. Podanie danych i wyrażenie zgody jest dobrowolne.

Data: ....., podpis: .....

### OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Zgodnie z art. 13 RODO (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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest POLSKIE STOWARZYSZENIE NIEZALEŻNYCH LEKARZY I NAUKOWCÓW z siedzibą w 02-454 WARSZAWA, UL. SZCZĘSNA 26 (NIP: 5223203174, REGON: 389016643; KRS: 0000901237).
2. W celu realizacji swoich praw może się Pani/Pan kontaktować z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych, którym jest Pan Adam Kania, e-mail: akania@superiod.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach marketingowych na podstawie art. 6 ust 1 pkt a) zgodnie z udzieloną zgodą.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania lub do czasu cofnięcia zgody lub tak długo jak wymagają tego inne przepisy prawa. Po cofnięciu rozszerzonej zgody na przetwarzania danych osobowych, Administrator będzie przechowywał zarchiwizowane dane osobowe zgodnie z wymogami prawnymi, to jest przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, którego dokumenty dotyczą (nie dotyczy danych osobowych zawartych w publikacjach papierowych i/lub cyfrowych nośników informacji, gdzie wykorzystane dane są niemożliwe do usunięcia i/lub proces wykorzystania tych danych jest nieodwracalny).
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są lub mogą być podmioty lub jednostki współpracujące z Administratorem na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych na podstawie innych przepisów prawa. Na Pani/Pana żądanie, Administrator udostępni listę podmiotów przetwarzających (procesorów). Odbiorcami Pani/Pana danych będą także osoby, do których dotrą drukowane materiały marketingowe i/lub cyfrowe nośniki informacji Administratora oraz osoby korzystające z kanałów komunikacyjnych, z których korzysta Administrator.
5. Podane przez Panią/Pana dane osobowe mogą być przekazywane do państw trzecich tylko wtedy, gdy jest to konieczne z zapewnieniem odpowiedniego stopnia ochrony. Na Pani/Pana żądanie, Administrator na wniosek osoby, której dane dotyczą udostępni kopię danych, które zostały przekazane poza EOG.
6. Administrator nie przetwarza szczególnych kategorii Pani/Pana danych osobowych, to jest ujawniających pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych oraz danych genetycznych, danych biometrycznych w celu jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej lub danych dotyczących zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (nie dotyczy danych osobowych zawartych w publikacjach papierowych i/lub cyfrowych nośników informacji, gdzie wykorzystane dane są niemożliwe do usunięcia i/lub proces wykorzystania tych danych jest nieodwracalny).
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celów przetwarzania.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższą informacją.

Data: ....., podpis: .....

