

KARTA ZGŁOSZENIA DLA KAŻDEGO UCZESTNIKA
XX Wigilijnego Turnieju Dzieci i Młodzieży w Tenisie Stołowym 28.12.2018 r.

Imię i nazwisko uczestnika:

Datę urodzenia:.....

Miejscowość zamieszkania:.....

Kategoria wiekowa udziału w zawodach:

Imię, nazwisko rodzica (opiekuna prawnego).....

Numerem telefonu kontaktowy:.....

Oświadczam że:

1. Zapoznałem się z regulaminem zawodów i akceptuję jego treść.
2. Wyrażam zgodę na udział wyżej wymienionego syna/córki w **XX Wigilijnym Turnieju Dzieci i Młodzieży w Tenisie Stołowym**.
3. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zawodach. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrożenia życia i lub zdrowia mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję, się do odbioru dziecka ze szpitala.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH I WIZERUNKU

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 oraz art. 81 ust.1 z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że:

Ja, niżej podpisany/-a wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnienie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka poprzez publikacje zdjęć oraz nagrań wideo w celach promocyjnych oraz uczestnictwa w wydarzeniach organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo nie naruszają moich dóbr osobistych.

Niniejsza zgoda dotyczy wszelkich zdjęć oraz materiałów wideo z moim udziałem/udziałem mojego dziecka wykonanych podczas Jubileuszowego XX Wigilijnego Turnieju Dzieci i Młodzieży w Tenisie Stołowym.

Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Klauzula Informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 wskazujemy, że:

Administratorem Państwa wizerunku jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach, ul. Wolności 36a, 44-240 Żory

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Miejskim Ośrodku Sportu i Rekreacji w Żorach jest możliwy pod adresem mailowym: iod@eduodo.pl lub aleksandra@eduodo.pl

Państwa wizerunek przetwarzany będzie w celu promocji i budowania pozytywnego wizerunku Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Żorach – na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Odbiorcą Państwa wizerunku mogą być: prasa, portale społecznościowe i instytucje współpracujące z ośrodkiem.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu udostępnienia wizerunku.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych, a także prawo do cofnięcia zgody.

Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne.