

**ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO
„BIEG FLAGI NARODOWEJ NAD JEZIOREM ORŁOWSKIM”
12.05.2024 r.**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Nazwisko i imię dziecka

Data urodzenia

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w BIEGU FLAGI NARODOWEJ NAD JEZIOREM ORŁOWSKIM”.

U mojego dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudniać bądź uniemożliwić jego\jej udziału w biegu.

WYRAŻAM ZGODĘ NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU MOJEGO DZIECKA I WYNIKU JAKI OSIĄGNIĘ (zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 Z DNIA 27 KWIEŚNIA 2016 R. W SPRAWIE OCHRONY OSÓB FIZYCZNYCH W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH I W SPRAWIE SWOBODNEGO PRZEPIŹYWU TAKICH DANYCH ORAZ UCHYLENIA DYREKTYWY 95/46/we) PRZEZ ORGANIZATORA W ZAKRESIE I PRZEZ OKRES NIEZBĘDNY DLA ORGANIZACJI, PRZEPROWADZENIA I PROMOCJI BIEGU, WYŁONIENIA ZWYCIĘZCÓW I ODBIORU NAGRÓD (CEL PRZETWARZANIA). PRZETWARZANIE DANYCH, OBEJMUJE TAKŻE PUBLIKACJĘ WIZERUNKU ZAWODNIKA, IMIENIA I NAZWISKA WRAZ Z NAZWĄ MIEJSCOWOŚCI, W KTÓREJ ZAMIESZKUJE, JEGO KATEGORIĄ WIEKOWĄ, PŁEĆ, UZYSKANY PODCZAS ZAWODÓW WYNIK - W KAŻDY SPOSÓB, W JAKI PUBLIKOWANA LUB ROZPOWSZECHNIANA BĘDZIE TAKA INFORMACJA DLA POTRZEB ORGANIZACJI BIEGU.

OŚWIADCZAM, IŻ JESTEM ŚWIADOMY / A ZAGROŻEŃ, RYZYKA I OBCIĄŻEŃ FIZYCZNYCH JAKIE WIĄŻĄ SIĘ ZE STARTEM W ZAWODACH. OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY/A ZDROWIA MOJEGO DZIECKA, TYM SAMYM, ŻE NIE ISTNIEJĄ ŻADNE PRZECIWWSKAZANIA MEDYCZNE DO WZIĘCIA MOJEGO DZIECKA UDZIAŁU W BIEGU. OŚWIADCZAM, ŻE MOJE DZIECKO POSIADA NIEZBĘDNE UMIEJĘTNOŚCI DO STARTU W BIEGU, MOJE DZIECKO BIERZE W NIM UDZIAŁ DOBROWOLNIE. JA RODZIC PONOSZĘ Z TEGO TYTUŁU PEŁNĄ I WYŁĄCZNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA ZDROWIE DZIECKA.

ZOSTAŁEM POINFORMOWANY/A , IŻ PRZYSŁUGUJE MI PRAWO DOSTĘPU DO TREŚCI DANYCH DZIECKA ORAZ PRAWO ICH SPROSTOWANIA, USUNIĘCIA, OGRANICZENIA PRZETWARZANIA, PRAWO WNIESIENIA SPRZECIWU, PRAWO DO COFNIECIA ZGODY W DOWOLNYM MOMENCIE BEZ WPŁYWU NA ZGODNOŚĆ Z PRAWEM PRZETWARZANIA, KTÓREGO DOKONANO NA PODSTAWIE ZGODY PRZED JEJ COFNIECIEM ORAZ WNIESIENIE SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO GDY UZNA, IŻ PRZETWARZANIE JEGO DANYCH OSOBOWYCH NARUSZA OBOWIĄZUJĄCE PRZEPISY. PODANE DANE OSOBOWE BĘDĄ UDOSTĘPNIANE INNYM ODBIORCĄ, TJ. PODWYKONAWCĄ NASZYCH USŁUG, KTÓRZY PRZETWARZAJĄ DANE OSOBOWE NA ZLECENIE ADMINISTRATORA I WYŁĄCZNIE ZGODNIE Z JEGO ZALECENIAMI WE WSKAZANYM CELU I ZAKRESIE [POWIERZENIE DANYCH OSOBOWYCH DO PRZETWARZANIA NA PODSTAWIE ART.28 UST. 3 RODO]. PODANE DANE OSOBOWE NIE BĘDĄ PRZEKAZYWANE DO PAŃSTWA TRZECIEGO, ANI NIE BĘDĄ PRZETWARZANE W SPOSÓB ZAUTOMATYZOWANY W TYM RÓWNIEŻ W FORMIE PROFILOWANIA. ADMINISTRATOREM DANYCH JEST: **Stowarzyszenie Rozwoju Gminy Wielgie Przyszłość ul. Starowiejska 8, 87-603 Wielgie E-MAIL: kkwiecinska@okib.pl**

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)