

Celestynów, dn.

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

DEKLARACJA

Ja niżej podpisana / -ny, wyrażam zgodę na uczestnictwo

.....
/ imię i nazwisko osoby dorosłej/

w Lipcowych Sportowych Aktywnościach 2023:

WAKACYJNE LIPCOWE GRANIE GRANIE W SIATKÓWKĘ – HALA SPORTOWA W CELESTYNOWIE

WAKACYJNE GRANIE GRANIE LIPCOWE W KOSZYKÓWKĘ – HALA SPORTOWA W CELESTYNOWIE

WAKACYJNE ZAJĘCIA Z SIATKÓWKI PLAŻOWEJ DLA KOBIET – BOISKO DO SIATKÓWKI PLAŻOWEJ W CELESTYNOWIE

WAKACYJNE ZAJĘCIA Z SIATKÓWKI PLAŻOWEJ DLA MĘŻCZYŹN – BOISKO DO SIATKÓWKI PLAŻOWEJ W CELESTYNOWIE

- Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację mojego wizerunku utrwalonego w dowolnej formie przekazu medialnego i umieszczania go w materiałach promocyjno-reklamowych oraz nieodpłatne wykorzystanie w formie fotografii lub zapisu wideo wyłącznie w celach niekomercyjnych związanych z promocją działalności GOKiS.
- Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych dla mojego uczestnictwa w **Lipcowych Sportowych Aktywnościach**.
- Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję regulamin udziału w **Lipcowych Sportowych Aktywności**.
- **Organizator nie ubezpiecza uczestników Lipcowych Sportowych Aktywności.**

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 (Dz.U. 2019 poz. 1781) o ochronie danych osobowych oraz z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celu mojego udziału w **Lipcowych Sportowych Aktywnościach**.

.....
(data, podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury i Sportu w Celestynowie (Regucka 1, 05-430 Celestynów, telefon kontaktowy: 22 789 71 02).
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Aleksandrem Jaszczółtem pod adresem e-mail: aleksander.jaszczolt@fzj-solution.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane jedynie w celu mojego udziału w **Lipcowych Sportowych Aktywności**.
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
 - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest utrata możliwości udziału w **Lipcowych Sportowych Aktywności**.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....
(podpis)