

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

„19. OTWARTYCH MISTRZOSTW POWIATU ŻYWIECKIEGO W NARCIARSTWIE ALPEJSKIM” 24.02.2019 r.

- I. Oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem niepełnoletniego Uczestnika imprezy (imię i nazwisko Uczestnika). Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem imprezy „19. OTWARTE MISTRZOSTWA POWIATU ŻYWIECKIEGO W NARCIARSTWIE ALPEJSKIM”, organizowanej przez Gminny Ośrodek Kultury i Sportu w Rajczy, akceptuję zawarte w nim postanowienia. Do imprezy Uczestnik przystępuje dobrowolnie i na moją odpowiedzialność. Zaświadczam również, że Uczestnik posiada ważne badania lekarskie, umożliwiające mu udział w tej imprezie.

Zwardoń, dnia 24.02.2019 r.

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

- I. Ja niżej podpisany/a, wyrażam - zgodnie z treścią art.7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku (RODO) – wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Administratora Danych tj. Gminny Ośrodek Kultury i Sportu w Rajczy ul. Parkowa 2, w celu przygotowania, organizacji i promocji imprezy: „19. Otwarte Mistrzostwa Powiatu Żywieckiego w Narciarstwie Alpejskim” oraz wykorzystania wizerunku mojej osoby do celów promocyjnych imprezy oraz innych informacji związanych z działalnością w/w Administratora Danych.
- II. Jednocześnie oświadczam, że:
1. Podaję moje dane osobowe dobrowolnie oraz oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem/-am się również z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych, prawie dostępu do treści w/w danych, prawie do wglądu i możliwości ich poprawienia oraz, że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom.
 2. Zostałem/-am poinformowany o dobrowolności podania przedmiotowych danych, a moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności.

Zwardoń, dnia 24.02.2019 r.

.....
(czytelny podpis uczestnika,
w przypadku osoby poniżej 16. roku życia podpis rodzica lub opiekuna)