

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
NA UDZIAŁ DZIECKA
W XX INDYWIDUALNYCH MISTRZOSTWACH POWIATU GLIWICKIEGO
W TENISIE STOŁOWYM – 2019**

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....
(imię i nazwisko)

w „XX Indywidualnych Mistrzostwach Powiatu Gliwickiego w Tenisie Stołowym - 2019”

OŚWIADCZENIE **

Oświadczam, iż stan zdrowia mojego syna /córki*

.....
(imię i nazwisko)

pozwala na udział w „XX Indywidualnych Mistrzostwach Powiatu Gliwickiego w Tenisie Stołowym - 2019”.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna

• Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i moich przez Starostę Gliwickiego, adres siedziby: ul. Zygmunta Starego 17, 44-100 Gliwice, jako administratora, na potrzeby realizacji procesu rejestracji, prezentacji list startowych i wyników zawodów, w związku z organizacją i promocją zawodów sportowych pn. „XX Indywidualne Mistrzostwa Powiatu Gliwickiego w Tenisie Stołowym - 2019”. Administrator informuje, iż niniejsza zgoda może być wycofana w każdym czasie poprzez złożenie oświadczenia o wycofaniu zgody w Biurze Obsługi Klienta w Starostwie Powiatowym w Gliwicach bądź przesłanie zeskanowanego na adres e-mail promocja@starostwo.gliwice.pl. Wycofanie zgody nie wpływa jednak na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna

• Wyrażam zgodę na wykonywanie i upowszechnianie przez Organizatorów zdjęć, materiałów filmowych z wizerunkiem mojego dziecka w mediach w związku z organizacją zawodów sportowych pn. „XX Indywidualne Mistrzostwa Powiatu Gliwickiego w Tenisie Stołowym - 2019”.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 95/94/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych) informujemy, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana/dziecka danych osobowych jest Starosta Gliwicki z siedzibą w Gliwicach przy ul. Zygmunta Starego 17;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Pani Alicja Stańczyk tel. 32 231 96 86, email: iod@starostwo.gliwice.pl;
- 3) Pani/Pana/dziecka dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji XX Indywidualnych Mistrzostw Powiatu Gliwickiego w Tenisie Stołowym 2019 na podstawie wyrażonej zgody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 4) odbiorcami Pani/Pana/dziecka danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- 5) Pani/Pana/dziecka dane osobowe przechowywane będą w okresie niezbędnym do przeprowadzenia XX Indywidualnych Mistrzostw Powiatu Gliwickiego w Tenisie Stołowym 2019 lub do czasu wycofania przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych;
- 6) posiada Pani/Pan/dziecko prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do ich usunięcia, prawo do ich przenoszenia, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 7) ma Pani/Pan/dziecko prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan/dziecko iż przetwarzanie Pani/Pana/dziecka danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych wskazanego na wstępie;
- 8) podanie przez Panią/Pana/dziecka danych osobowych jest dobrowolne, jednak w przypadku braku zgody nie będzie możliwe wydanie numeru startowego, umieszczenie na liście wyników, wydanie dyplomu w przypadku zajęcia miejsca uprawniającego do jego otrzymania;
- 9) Pani/Pana/dziecka dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej;
- 10) Pani/Pana/dziecka dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

.....
data i podpis rodzica/opiekuna

*właściwe podkreślić / **Wypełniają rodzice/ opiekunowie niepełnoletniego uczestnika