



Szanowni Państwo w związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Stowarzyszenie Pływackie Masters Olsztyn z siedzibą w Olsztynie przy ulicy Stalowa 4, 10-420 Olsztyn.
2. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celach uczestnictwa w Letnich Mistrzostwach Polski w pływaniu w kategoriach Masters. Państwa dane osobowe przetwarzamy:
 - a) Na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody,
 - b) W związku z ochroną Państwa interesów.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres 1 roku.
4. Podanie danych osobowych jest:
 - a) Warunkiem umownym a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości realizacji celów, dla których są gromadzone,
 - b) Warunkiem ustawowym a ich niepodanie skutkuje nie dopuszczeniem do udziału w Letnich Mistrzostwach Polski w pływaniu w kategoriach Masters.
5. Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych.
6. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
7. Przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych osobowych, w przypadku gdy dane te są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
8. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
9. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
10. Państwa dane będą ujawniane następującym odbiorcom danych:
 - a) Prasa
 - b) Radio
 - c) Telewizja
 - d) FB Stowarzyszenia,
 - e) Strony internetowe OSiR w Olsztynie, Stowarzyszenia Pływackiego Masters Olsztyn, PZP.
11. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu podjęcia jakiegokolwiek decyzji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wskazanych (danych dziecka/moich danych) osobowych przez administratora którym jest Stowarzyszenie Pływackie Masters Olsztyn, ul. Stalowa 4, 10-420 Olsztyn do celów zamieszczania ich w przekazach telewizyjnych, internetowych, prasowych radiowych, w celach służących realizacji Letnich Mistrzostwach Polski w pływaniu w kategoriach Masters w Olsztynie.

.....
data i podpis właściciela danych osobowych

Oświadczenie

Imię i nazwisko:(dane zawodnika)

Data urodzenia:(dane zawodnika), Tel. kontaktowy(dane osoby podpisującej oświadczenie)

Adres:(dane osoby składającej oświadczenie)

Na podstawie § 2 ust.1 pkt 6 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 września 2001r. w sprawie szczególnych zasad i warunków prowadzenia działalności w dziedzinie rekreacji ruchowej oświadczam, że jestem zdolny do udziału w Letnich Mistrzostwach Polski w pływaniu w kategoriach Masters, a w szczególności nie występują w przypadku mojej osoby przeciwwskazania zdrowotne do udziału w Letnich Mistrzostwach Polski w pływaniu w kategoriach Masters.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z komunikatem organizacyjnym Letnich Mistrzostwach Polski w pływaniu w kategoriach Masters i w pełni akceptuję jego zapisy.

(miejsce, data)

Imię i nazwisko /drukiem/ składającego oświadczenie

Podpis składającego oświadczenie