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

1. Administratorem danych osobowych jest …………………………………….
2. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celach uczestnictwa w zawodach Pływacki Łomżing Puchar Polski Masters
3. Państwa dane osobowe przetwarzamy:

a) Na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody

b) W związku z ochroną Państwa interesów

1. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres 1 roku
2. Podanie danych osobowych jest:

a) Warunkiem umownym a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości realizacji celów, dla których są gromadzone.

1. Warunkiem ustawowym a ich niepodanie skutkuje nie dopuszczeniem do udziału w Pływacki Łomżing Puchar Polski Masters
2. Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych.
3. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
4. Przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych osobowych, w przypadku gdy dane te są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
5. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Państwa dane będą ujawniane następującym odbiorcom danych:
8. Media społecznościowe
9. Strony internetowe
10. Prasa
11. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu podjęcia jakiejkolwiek decyzji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wskazanych (danych dziecka/moich danych) osobowych przez administratora którym jest spółka ……………………………….. do celów zamieszczania ich w przekazach internetowych, prasowych, w celach służących realizacji Pływacki Łomżing Puchar Polski Masters.

…………………..……………………………………………….…………………..

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 par.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 zawodach w pływaniu w kategoriach Masters , a w szczególności nie występują w przypadku mojej osoby przeciwwskazania zdrowotne do udziału w Otwartych Mistrzostw Podlasia w Pływaniu Masters – Puchar Polski Łomża

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z regulaminem Otwartych Mistrzostw Podlasia w Pływaniu Masters – Puchar Polski Łomża i w pełni akceptuję jego zapisy.

(miejsce, data) ………………………………………..……………………..………………..

Imię i nazwisko /drukiem/ składającego oświadczenie ……………………………….…………………………………………………………………………………

Podpis składającego oświadczenie …………………………………….…………………………….…………………………………………………………………………….