

Oświadczenie

O wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w związku z uczestnictwem w VII Mistrzostwach Michałowa w Pływaniu przeprowadzonych w dniu 10 listopada 2018r. i organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Michałowie.

.....
Czytelnie imię i nazwisko zawodnika

Wybrane odpowiedzi **Tak** lub **Nie** proszę zaznaczyć znakiem **X**

Tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego podanych w formularzu zgłoszeniowym w związku ze zgłoszeniem i uczestnictwem w VII Mistrzostwach Michałowa w Pływaniu organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Michałowie. Brak zgody na przetwarzanie tych danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości uczestnictwa w organizowanych mistrzostwach.
Nie	
Tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie mojego wizerunku, wizerunku mojego dziecka/podopiecznego, w związku z uczestnictwem w VII Mistrzostwach Michałowa w Pływaniu organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Michałowie.
Nie	
Tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych, danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego, w zakresie: imię, nazwisko, informacje o wynikach oraz wizerunek, w celach informacyjnych lub/i promocji Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Michałowie poprzez zamieszczenie na tablicach świetlnych i ściennych, na stronie internetowej MOSIR oraz megatiming.pl.
Nie	

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego **lub**
Imię i nazwisko zawodnika pełnoletniego

.....
Data i podpis

- Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Michałowie z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 21 A, 16-050 Michałowo. Może Pan/Pani skontaktować się z nami osobiście lub poprzez korespondencję tradycyjną.
- W celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzanych przez placówkę danych osobowych może się Pan/Pani skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem korespondencji e-mail kierowanej na adres: iod_mosir_michalowo@podlaskie.pl
- Dane osobowe wykorzystywane w celu uczestnictwa w zawodach oraz promocji własnej MOSIR będą przetwarzane na podstawie Pana/Pani zgody. Przysługuje Panu/Pani prawo odmowy podania tych danych lub prawo niewyrażenia zgody na ich przetwarzanie. Brak zgody na przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości uczestnictwa dziecka w organizowanych mistrzostwach.
- W przypadku wyrażenia przez Pana/Panią zgody na przetwarzanie danych osobowych, może Pan/Pani wycofać ją w dowolnym momencie. W tym celu należy zwrócić się pisemnie do Administratora Danych.
- Pana/Pani dane osobowe będą przekazywane uprawnionym instytucjom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa. W usprawiedliwionych przypadkach dane te mogą być udostępnione, na podstawie umów gwarantujących bezpieczeństwo danych osobowych, instytucjom świadczącym usługi serwisowe, gwarancyjne oraz wsparcia merytorycznego i organizacyjnego.
- Dane te zostaną udostępnione, na podstawie umów gwarantujących bezpieczeństwo danych osobowych, instytucjom współorganizującym mistrzostwa, tj. BOSIR Białystok i firmie Megatiming.
- Dane osobowe będziemy przetwarzać przez okres niezbędny do zrealizowania zadania w związku, z którym zostały zebrane. Po zakończeniu realizacji tego zadania dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach archiwalnych wynikających z przepisów prawa.
- Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich uzupełnienia i aktualizowania. Ma Pan/Pani prawo żądać wstrzymania przetwarzania lub usunięcia danych, które zebraliśmy za Pana/Pani zgodą. Równocześnie ma Pan/Pani prawo do przeniesienia tych danych.
- Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku przetwarzania przez MOSIR Michałowo Pana/Pani danych osobowych w sposób sprzeczny z rozporządzeniem RODO.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z przysługującymi mi prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka przez MOSIR Michałowo.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią Regulaminu zawodów pływackich i w pełni akceptuję postanowienia w nim zawarte oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego **lub**
Imię i nazwisko zawodnika pełnoletniego

.....
Data i podpis