



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

1. Administratorem danych osobowych jest Prezes Wielkopolskiego Okręgowego Związku Pływackiego z siedzibą w Poznaniu przy ulicy Starołęcka 34, 61-361 Poznań
2. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celach uczestnictwa w Zimowych 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
5. Warunkiem ustawowym a ich niepodanie skutkuje nie dopuszczeniem do udziału w Zimowych Mistrzostwach Polski w pływaniu w kategoriach Masters 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 WOZP, Wojewody Wielkopolskiego
  - e) Strony internetowe WOZP, Wojewody Wielkopolskiego
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 Prezes Wielkopolskiego Okręgowego Związku Pływackiego z siedzibą w Poznaniu, ulica Starołęcka 34, 61-361 Poznań do celów zamieszczania ich w przekazach telewizyjnych, internetowych, prasowych radiowych, w celach służących realizacji Zimowych Mistrzostwach Polski w pływaniu w kategoriach 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 Zimowych Mistrzostwach Polski w pływaniu w kategoriach Masters , a w szczególności nie występują w przypadku mojej osoby przeciwwskazania zdrowotne do udziału w Zimowych Mistrzostwach Polski w pływaniu w kategoriach Masters .

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

(miejsce, data) .....

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

Podpis składającego oświadczenie .....