WODNE OCHOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE

OŚWIADCZENIE (Zawodnika, Trenera, Instruktora, Sędziego*)

Przyjmuję do wiadomości i zgadzam się z tym, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach systemu do ewidencjonowania i zarządzania procesem zgłoszeń do zawodów jest Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe (dalej jako: „WOPR") z siedzibą w Warszawie (00-777) przy ul. Pytlasińskiego 17;

2. Dane osobowe są przetwarzane w celu uczestniczenia w zawodach krajowych i międzynarodowych organizowanych przez WOPR oraz w celu realizacji programów sportowych i treningowych organizowanych i koordynowanych przez WOPR. Podanie w tym celu koniecznych i adekwatnych danych jest nieodzowne;

3. Administrator danych nie udostępnia danych osobowych żadnym odbiorcom, z wyjątkiem organów i instytucji uprawnionych do tego na podstawie szczególnych przepisów prawa oraz podmiotom organizującym zawody. Dane są chronione z najwyższą starannością i zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie;

4. Wiem, że mój udział w akcjach szkoleniowych, zgrupowaniach, w zawodach może wiązać się z przetwarzaniem mojego Wizerunku i tym samym upoważniam WOPR do rozpowszechniania Wizerunku w celach informacyjnych i promocyjnych poprzez udostępnienie Wizerunku bez ograniczeń czasowych oraz terytorialnych, w szczególności w celu zamieszczenia Wizerunku w mediach zewnętrznych oraz w mediach wewnętrznych WOPR, w związku z realizacją celów statutowych WOPR i prowadzoną działalnością z zakresu organizowania i prowadzenia współzawodnictwa sportowego w ratownictwie wodnym;

5. Mam świadomość prawa dostępu do swoich danych i ich poprawiania, a w przypadku zmiany swoich danych osobowych zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia o tym Administratora danych.

_____	_____	_____
Miejscowość, data	Imię i nazwisko	Podpis (w przypadku osób niepełnoletnich podpis opiekuna prawnego)

* Niepotrzebne skreślić.