

OŚWIADCZENIE DLA UCZESTNIKA ZAWODÓW PŁYWACKICH

Przyjmuję do wiadomości i zgadzam się z tym, że: ewidencjonowanie danych osobowych przetwarzanych w ramach systemu do i zarządzania procesem rejestracji jest Łódzki Okręgowy Związek Pływacki z siedzibą w Łodzi przy ulicy Brzezińskiej 1/3.

Dane osobowe są przetwarzane w celu rejestracji w programie SPLASH EDYTOR w celu uczestniczenia w zawodach krajowych przez Okręgowy Związek Pływacki, Podanie w tym celu koniecznych i adekwatnych danych jest nieodzowne; - Administrator danych nie udostępnia danych osobowych żadnym odbiorcom, z wyjątkiem organów i instytucji uprawnionych do tego na podstawie szczególnych przepisów prawa. Dane są chronione z najwyższą starannością i zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

Wiem, że mój udział w zawodach może wiązać się z przetwarzaniem mojego Wizerunku i tym samym upoważniam Łódzki Okręgowy Związek Pływacki 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 Łódzkiego Okręgowego Związku Pływackiego, w związku z realizacją celów statutowych Łódzkiego Okręgowego Związku Pływackiego i prowadzoną działalnością z zakresu organizowania i prowadzenia współzawodnictwa sportowego w sporcie pływackim; - 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.

Lista :

..... (miejsce, data)

..... (imię, nazwisko) (podpis)

(zawodnika niepełnoletniego reprezentuje jego opiekun prawny)