OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE UDZIAŁU W ZAWODACH

PŁYWACKICH ARENA SWIM CUP 2025

Ja niżej podpisany(a)

…………………………………………………………………………………………………….………………………

/imię i nazwisko/

Zamieszkały (a)

……………………………………………………………………….….…………………………………………………

* **oświadczam,** że posiadam zgody rodziców lub opiekunów dotyczących braku przeciwskazań zdrowotnych do uprawiania sportu oraz udziału w zawodach sportowych,
* **oświadczam,** że posiadam oświadczenia rodziców lub opiekunów dotyczących poniższych treści:

Przyjmuję do wiadomości i zgadzam się z tym, że: ewidencjonowanie danych osobowych przetwarzanych w ramach systemu do i zarządzania procesem rejestracji jest **Fundacja „Polskie Pływanie”** z siedzibą w Łodzi przy ulicy Wiekowej 19. Dane osobowe są przetwarzane w celu rejestracji w programie SPLASH EDYTOR w celu uczestniczenia w zawodach organizowanych przez **Fundację „Polskie Pływanie”.** 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 przez **Fundację „Polskie Pływanie”** 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 **Fundacji „Polskie Pływanie”**, w związku z realizacją celów statutowych **Fundacji „Polskie Pływanie”** 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 uczestników:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko imię** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

…………………………

podpis