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

1. Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie ISWIM 15-743 Białystok Wierzbowa 3c NIP 5441540308
2. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celach uczestnictwa w zawodach „Otwarte Mistrzostwa Podlasia w Pływaniu Masters
3. Państwa dane osobowe przetwarzamy:

a) Na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody

b) W związku z ochroną Państwa interesów

1. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres 1 roku
2. Podanie danych osobowych jest:

a) Warunkiem umownym a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości realizacji celów, dla których są gromadzone.

1. Warunkiem ustawowym a ich niepodanie skutkuje nie dopuszczeniem do udziału Otwartych Mistrzostwach Podlasia w Pływaniu Masters – Puchar Polski Łomża
2. Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych.
3. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
4. Przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych osobowych, w przypadku gdy dane te są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
5. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Państwa dane będą ujawniane następującym odbiorcom danych:
8. Media społecznościowe
9. Strony internetowe
10. Prasa
11. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu podjęcia jakiejkolwiek decyzji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wskazanych (danych dziecka/moich danych) osobowych przez administratora którym jest Stowarzyszenie ISWIM , do celów zamieszczania ich w przekazach internetowych, prasowych, w celach służących realizacji Otwartych Mistrzostw Podlasia w Pływaniu Masters – Puchar Polski Łomża.

…………………..……………………………………………….…………………..

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 zawodach w pływaniu w kategoriach Masters , a w szczególności nie występują w przypadku mojej osoby przeciwwskazania zdrowotne do udziału w Otwartych Mistrzostw Podlasia w Pływaniu Masters – Puchar Polski Łomża

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z regulaminem Otwartych Mistrzostw Podlasia w Pływaniu Masters – Puchar Polski Łomża i w pełni akceptuję jego zapisy.

(miejsce, data) ………………………………………..……………………..………………..

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

Łomża 11.10.2025

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Łomża data - 11.10.2025

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających

wizerunek Pani/Pana ………………………………………………………………………..……

zarejestrowany podczas realizacji : Zawodów Puchar Polski Masters – Pływacki Łomżing w mediach: Internecie, prasie, telewizji .

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mój będzie wykorzystywany tylko   
i wyłącznie w celu promocji i potrzeb Stowarzyszenia Iswim

Oświadczenie ważne jest na cały cykl dotyczący Zawodów Puchar Polski Masters

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

(podpis uczestnika )