

**OŚWIADCZENIE****Imię i nazwisko uczestnika turnieju.....**

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że jestem prawnym opiekunem osoby wskazanej w oświadczeniu, ww. osoba jest zdrowa i nie przeciwwskazań do udziału w turnieju pn. „Mistrzostwa Miasta Amatorów w tenisie stołowym pod patronatem Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle” i wyrażam zgodę na jej udział w ww. turnieju. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Turnieju i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ww. osoby do celów uczestnictwa w imprezie jw. organizowanej w dniu 19.05.2018 roku przez MOSiR w Kędzierzynie-Koźlu i promocji przedmiotowych zawodów, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. 1997, nr 133, poz. 883). Oświadczam, że zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.) zostałem(am) przez MOSiR w Kędzierzynie-Koźlu poinformowany i przyjmuję do wiadomości, iż:

1) Dane osobowe ww. osoby w zakresie obejmującym imię i nazwisko, rok urodzenia i wizerunek będą przetwarzane wyłącznie w celu uczestnictwa w powyżej wymienionej imprezie i promocji imprezy na stronie internetowej Organizatora oraz w mediach (prasa, radio telewizja) i nie będą udostępniane innym, nie wymienionym odbiorcom;

2) Administratorem tak zebranych danych osobowych jest MOSiR w Kędzierzynie-Koźlu, al. Jana Pawła II 29, 47-220 Kędzierzyn-Koźle, tel. 77 472 31 38.

3) Mam prawo dostępu do treści danych ww. osoby oraz ich poprawiania;

4) Podanie danych ww. osoby jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w turnieju pn. „Mistrzostwa Miasta Amatorów pod patronatem Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle”.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 1994 r. nr 24, poz. 83).

Kędzierzyn-Koźle, dnia .....

.....  
Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego