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

1. Administratorem danych osobowych jest Rejonowe WOPR w Lesznie z siedzibą w Lesznie przy ulicy Strzeleckiej 7 , 64-100 Leszno.

2. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celach uczestnictwa w Amatorskich Zawodach w pływaniu na wodach otwartych w roku 2019.

3. Państwa dane osobowe przetwarzamy: a) Na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody b) W związku z ochroną Państwa interesów

4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres 1 roku

 5. Podanie danych osobowych jest: a) Warunkiem umownym a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości realizacji celów, dla których są gromadzone b) Warunkiem ustawowym a ich niepodanie skutkuje nie dopuszczeniem do udziału w X Amatorskich Zawodach w pływaniu na wodach otwartych 2019

 6. Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych, w przypadku o którym mowa w pkt 3a i 5a

7. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, w przypadku o którym mowa w pkt 3a i 5a

 8. Przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych osobowych, w przypadku o którym mowa w pkt 3a i gdy dane te są przetwarzane w sposób zautomatyzowany

9. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania

10. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego

 11. Państwa dane będą ujawniane następującym odbiorcom danych: a) Prasa b) Radio c) Telewizja d) FB e) Strony internetowe R-WOPR , Gostyńskiej Drużyny WOPR , gostynska.pl

12. 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 Rejonowe WOPR w Lesznie z siedzibą w Lesznie przy ulicy Strzeleckiej 7 , 64-100 Leszno do celów zamieszczania ich w przekazach telewizyjnych, internetowych, prasowych radiowych, w celach służących realizacji w IX Amatorskich Zawodach w pływaniu na wodach otwartych 2018.

 ………………………………………………………………….. data i podpis właściciela danych osobowych (lub opiekuna prawnego)

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 X Amatorskich Zawodach Pływackich 2019, a w szczególności nie występują w przypadku mojej osoby przeciwwskazania zdrowotne do udziału w wyżej wymienionych zawodach.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z regulaminem zawodów.

Zawody Cichowo 20.07.2019

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

(w przypadku prawnego opiekuna nr dowodu tożsamości)………………………………………………………………………………………….....................

Data……………………………….

Podpis składającego oświadczenie /lub opiekuna prawnego/…………………………….……………………………………………………………………