**Oświadczenie**

**O wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w związku z uczestnictwem w VII Mistrzostwach Michałowa w Pływaniu przeprowadzonych w dniu 10 listopada 2018r. i organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Michałowie.**

………………………………………………………………………………………………………
*Czytelnie imię i nazwisko zawodnika*

*Wybrane odpowiedzi* ***Tak*** *lub* ***Nie*** *proszę zaznaczyć znakiem* ***X***

|  |  |
| --- | --- |
| **Tak** | Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego podanych w formularzu zgłoszeniowym w związku ze zgłoszeniem i uczestnictwem w VII Mistrzostwach Michałowa w Pływaniu organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Michałowie. Brak zgody na przetwarzanie tych danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości uczestnictwa w organizowanych mistrzostwach. |
| **Nie** |
| **Tak** | Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie mojego wizerunku , wizerunku mojego dziecka/podopiecznego, w związku z uczestnictwem w VII Mistrzostwach Michałowa w Pływaniu organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Michałowie. |
| **Nie** |
| **Tak** | Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych, danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego, w zakresie: imie, nazwisko, informacje o wynikach oraz wizerunek, w celach informacyjnych lub/i promocji Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Michałowie poprzez zamieszczenie na tablicach świetlnych i ściennych, na stronie internetowej MOSIR oraz megatiming.pl. |
| **Nie** |

…………………………………………………………………….… …………………………..………………………………….
*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego* **lub** *Data i podpis*

*Imię i nazwisko zawodnika pełnoletniego*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Michałowie z siedzibą przy
ul. Sienkiewicza 21 A, 16-050 Michałowo. Może Pan/Pani skontaktować się z nami osobiście lub poprzez korespondencję tradycyjną.
* W celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzanych przez placówkę danych osobowych może się Pan/Pani skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem korespondencji e-mail kierowanej na adres: iod\_mosir\_michalowo@podlaskie.pl
* Dane osobowe wykorzystywane w celu uczestnictwa w zawodach oraz promocji własnej MOSIR będą przetwarzane na podstawie Pana/Pani zgody. Przysługuje Panu/Pani prawo odmowy podania tych danych lub prawo niewyrażenia zgody na ich przetwarzanie. Brak zgody na przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości uczestnictwa dziecka w organizowanych mistrzostwach.
* W przypadku wyrażenia przez Pana/Panią zgody na przetwarzanie danych osobowych, może Pan/Pani wycofać ją w dowolnym momencie.
W tym celu należy zwrócić się pisemnie do Administratora Danych.
* Pana/Pani dane osobowe będą przekazywane uprawnionym instytucjom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
W usprawiedliwionych przypadkach dane te mogą być udostępnione, na podstawie umów gwarantujących bezpieczeństwo danych osobowych, instytucjom świadczącym usługi serwisowe, gwarancyjne oraz wsparcia merytorycznego i organizacyjnego.
* Dane te zostaną udostępnione, na podstawie umów gwarantujących bezpieczeństwo danych osobowych, instytucjom współorganizującym mistrzostwa, tj. BOSIR Białystok i firmie Megatiming.
* Dane osobowe będziemy przetwarzać przez okres niezbędny do zrealizowania zadania w związku, z którym zostały zebrane. Po zakończeniu realizacji tego zadania dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w calach archiwalnych wynikających z przepisów prawa.
* Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich uzupełnienia i aktualizowania. Ma Pan/Pani prawo żądać wstrzymania przetwarzania lub usunięcia danych, które zebraliśmy za Pana/Pani zgodą. Równocześnie ma Pan/Pani prawo do przeniesienia tych danych.
* Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku przetwarzania przez MOSIR Michałowo Pana/Pani danych osobowych w sposób sprzeczny z rozporządzeniem RODO.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z przysługującymi mi prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych moich
i mojego dziecka przez MOSIR Michałowo.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią Regulaminu zawodów pływackich i w pełni akceptuję postanowienia w nim zawarte oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

 …………………………………………………………………….… …………………………..………………………………….
*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego* **lub** *Data i podpis*

*Imię i nazwisko zawodnika pełnoletniego*