**BEACH SOCCER PLAŻA W RUDNI**

**(12.07.2025)**

………………………………………………………………

(nazwa drużyny)

Imię i nazwisko Podpis

1………………………………………… …..…………………

2………………………………………… ……………………..

3………………………………………… ………………………

4………………………………………… …..…………………

5………………………………………… ……………………..

6………………………………………… ………………………

7………………………………………… …..…………………

8………………………………………… ……………………..

9………………………………………… ………………………

10………………………………………… …………………………

W przypadku osoby niepełnoletniej wymagany jest podpis jednego z rodziców lub opiekunów prawnych. Zgłoszenie należy przesłać mailowo [poplawska@michalowo.eu](mailto:poplawska@michalowo.eu) . **Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w turnieju piłkarskim.**

………………………………… ……………………………… (PODPIS TRENERA) (nr kontaktowy trenera)

**Oświadczenie**

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w związku z uczestnictwem w wydarzeniach kulturalno-sportowych organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Michałowie.

…………………………………………………………………

Czytelnie imię i nazwisko uczestnika.

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 z uczestnictwem w wydarzeniach kulturalno-sportowych organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Michałowie. Brak zgody na przetwarzanie tych danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości uczestnictwa w organizowanych wydarzeniach. |
| **Nie** |
| **Tak** | Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie mojego wizerunku, wizerunku mojego dziecka/podopiecznego, w związku z uczestnictwem w wydarzeniach kulturalno-sportowych 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: imię, nazwisko, informacje o wynikach oraz wizerunek, w celach informacyjnych lub/i promocji Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Michałowie poprzez zamieszczenie na stronie internetowej MOSIR oraz prasie lokalnej |
| **Nie** |

………………………………………………………………

….…………………………..………………………………

Data i podpis uczestnika. W przypadku osoby niepełnoletniej – rodzica lub opiekuna prawnego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 wydarzeniach 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 w organizowanych wydarzeniach.

 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.

 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 celach 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.

……………………………………………………………..

…………………………..………………………………….

Data i podpis uczestnika.

W przypadku osoby niepełnoletniej – rodzica lub opiekuna prawnego