Zał.1 OŚWIADCZENIE:

OŚWIADCZENIE MORSA

Upoważnia do wspólnych kąpieli z KS AMBER

(wypełnij czytelnie!!!)

Tomaszów Mazowiecki, dnia ……..……

Imię i nazwisko …….....…….....….

Data urodzenia...../...../….....

Telefon ……..E-mail ….…….....

Świadomy ryzyka związanego z zimowymi kąpielami, oświadczam, że:

- uczestniczę w nich dobrowolnie i na własną odpowiedzialność

- zobowiązuje się przestrzegać Regulaminu Morsowania oraz innych wymaganych przepisów z którymi zostałem zapoznany,

- wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Organizatora - Stowarzyszenie Kultury Fizycznej Klub Sportowy "AMBER " mojego wizerunku we wszystkich materiałach reklamowych i marketingowych dotyczących imprez. Jednocześnie oświadczam, że nie będę rościł z tego tytułu praw do wynagrodzenia.

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz. Urz. UE L 2016.119.1) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Klub Sportowy AMBER z siedzibą w Tomaszowie Maz., ul. PCK 2/4, 97-200 Tomaszów Maz.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: biuro@amberklub.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu promocji i popularyzacji zimnych kąpieli i morsowania z KS AMBER.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być:
5. a) Inne podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie przepisów prawa, m.in. Ministerstwo Sportu i Turystyki, Ministerstwo Zdrowia

6. b) Inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
7. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji ww. celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych , prawo do sprostowania danych , prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne na mocy przepisu prawa.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

……..…….

podpis

ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka: ……....(imię i nazwisko) w morsowaniu.

U mojego dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudniać bądź uniemożliwić jego/jej udział w zajęciach sportowo-rekreacyjnych. Biorąc to pod uwagę, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w w/w zajęciach sportowo-rekreacyjnych w tym w zimnych kąpielach razem z KS AMBER. Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka, w tym do publikacji, pokazywania i wykorzystywania zgodnie z zapisami i regulaminem morsowania. Potwierdzam również poprawność danych podanych w formularzu zgłoszeniowym.

……..…….

podpis rodzica lub opiekuna prawnego.