

ZGŁOSZENIE ZAŁOGI REGAT

Zgłaszający (nazwa firmy, klubu , instytucji)

.....

Nazwa osady oraz kategoria:

.....

Imię i Nazwisko kapitana załogi, adres a-mail i telefon kontaktowy:

.....

Dane do wystawienia Faktury:

.....

Lista zawodników – NAZWA dzielnicy/ NAZWA Osady/Klubu

.....- kategoria

| L.p. | Nazwisko i imię | Data urodzenia rok/miesiąc/dzień RRRR/MM/DD | Oświadczam ,że stan mojego zdrowia jest mi znany i nie stanowi przeciwwskazań do udziału w zawodach smoczych łodzi. Posiadam umiejętność pływania pozwalającą na przepłynięcie 100 metrów w stroju sportowym. Czytelny podpis |
|------|-----------------|---|--|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |

Oświadczam , że zawodnicy/uczniowie mają zgodę rodziców na udział w zawodach smoczych łodzi. Oświadczam, że rodzice potwierdzili, iż stan zdrowia ich dziecka nie stanowi przeciwwskazań do udziału w zawodach smoczych łodzi. Oświadczam, że rodzice potwierdzili, iż ich dziecko posiada umiejętność pływania pozwalającą na przepłynięcie 100 metrów w stroju sportowym.

PODPIS KAPITANA/Opiekuna osady

1. OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU

Ja niżej podpisany/a: na podstawie art. 81 ust. 1 z dnia 4 lutego 1994r (Dz. U. z 2006r., nr. 90, poz. 631 z późn. zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku /wizerunku mojego dziecka poprzez publikację zdjęć oraz materiału wideo przez Gdański Zespół Schronisk i Sportu Szkolnego na potrzeby realizacji i promocji zawodów Wyścigów Łodzi Smoczycy, na stronach www, w powstałych publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji tylko i wyłącznie w kontekście zawodów Wyścigów Łodzi Smoczycy. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały nie naruszają moich dóbr osobistych.

Niniejsza zgoda:

-Nie jest ograniczona czasowa ani terytorialnie

-Dotyczy wszelkich zdjęć z moim udziałem /udziałem mojego dziecka wykonanych podczas działań związanych z realizacją zawodów

-Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem Gdańskiego Zespołu Schronisk i Sportu Szkolnego z tytułu wykorzystania mojego i mojego dziecka wizerunku na potrzeby jak w oświadczeniu.

| Data, miejscowość | Imię i Nazwisko (opiekuna prawnego)/ Imię i Nazwisko (dziecka) | Podpis (opiekuna prawnego) |
|-------------------|--|----------------------------|
| | | |

2. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a (dane zwykłe) oraz art. 9. ust 2 (oświadczenie o stanie zdrowia) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka dla potrzeb Gdańskiego Zespołu Schronisk i Sportu Szkolnego. Zakres danych: Imię i nazwisko dziecka, Imię i nazwisko rodzica, wiek dziecka, nazwa szkoły i klasa, wizerunek, stan zdrowia(oświadczenie o stanie zdrowia).

Zgadzam się aby dane mojego dziecka zostały upublicznione na potrzeby realizacji i promocji zawodów, na stronach www, w powstałych publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji tylko i wyłącznie w kontekście organizacji zawodów

| Data, miejscowość | Imię i Nazwisko (opiekuna prawnego)/ Imię i Nazwisko (dziecka) | Podpis (opiekuna prawnego) |
|-------------------|--|----------------------------|
| | | |

3. KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gdańskiego Zespołu Schronisk i Sportu Szkolnego.

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – biuro@ssm.gda.pl

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu uczestnictwa dziecka w zawodach - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a (zgoda dane zwykłe) oraz Art. 9 ust 2 (zgoda -oświadczenie stanie zdrowia) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wszystkie podmioty zaangażowane w realizację zawodów oraz upoważnione na podstawie przepisów prawa, firmy wspierające obsługę informatyczną.

5) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez cały okres realizacji działań promocyjnych dotyczących zawodów Wyścigi Łodzi Smoczycy, a po zakończeniu realizacji działań promocyjnych przechowywane będą w celu obowiązkowej archiwizacji dokumentacji przez czas określony w odrębnych przepisach.

6) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, w przypadkach określonych w przepisach RODO.

7) Przysługuje Pani//Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

9) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową udziału w zawodach

| Data, miejscowość | Imię i Nazwisko (opiekuna prawnego)/ Imię i Nazwisko (dziecka) | Podpis (opiekuna prawnego) |
|-------------------|--|----------------------------|
| | | |