



# KLASA NA MEDAL



Gdański Zespół  
Schronisk  
i Sportu  
Szkolnego

## WSPÓŁZAWODNICTWO MIĘDZYSZKOLNE „KLASA NA MEDAL” – rok 2021

Nazwa szkoły/placówki, do której uczęszcza osoba niepełnoletnia

### 1. OŚWIADCZENIA OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ ZGŁOSZONEJ DO UCZESTNICTWA W ZAWODACH

Imię i Nazwisko (opiekuna prawnego) wypełnić drukowanymi literami	Imię i Nazwisko (dziecka) wypełnić drukowanymi literami

### 2. OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ W ZAWODACH I BRAKU PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH

Jako opiekun prawny osoby ww.:

- wyrażam zgodę na jej udział w zawodach na moją odpowiedzialność;
- oświadczam, że stan zdrowia pozwala jej na udział w zawodach;
- zapoznałem/am się z regulaminem zawodów i obiektów oraz zobowiązuje się do przestrzegania ich postanowień.

Data, miejscowość	Czytelny podpis opiekuna prawnego

### 3. OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 ust 1 lit. a 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: opiekuna prawnego; imię i nazwisko; dziecka: imię i nazwisko, nazwa szkoły i klasa, wizerunek.
- upublicznienie danych mojego dziecka na potrzeby realizacji i promocji zawodów.

Data, miejscowość	Czytelny podpis opiekuna prawnego



# KLASA NA MEDAL



Gdańskie Zespoły  
Sportowe  
Szkolnego

#### 4. OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA NIEODPŁATNE WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Na podstawie ustawy art. 81 ust. 1 z dnia 4 lutego 1994r o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz. U. 2019 , poz. 1231 z późn. zm.) oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie wszelkich zdjęć z udziałem mojego dziecka wykonanych podczas działań związanych z realizacją zawodów oraz materiału wideo przez Gdańskie Zespoły Sportowe Szkolnego 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 zawodów.
- wyrażam zgodę na nieodpłatne użycie wizerunku mojego dziecka ww. celu do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego.

Data, miejscowość	Czytelny podpis opiekuna prawnego

**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, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Gdańskie Zespoły Sportowe Szkolnego, Al. Grunwaldzka 244 80-314 Gdańsk
2. Kontakt do inspektora ochrony danych e-mail: [iod@ssm.gda.pl](mailto:iod@ssm.gda.pl);
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji i promocji zawodów na podstawie uzyskanej zgody (art. 6 ust 1 lit. a RODO);
4. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami oświatowymi i archiwalnymi.
5. Osobom, których dane są przetwarzane przez Administratora, przysługują prawa: dostępu do danych, do sprostowania danych, do ograniczenia przetwarzania; usunięcia danych osobowych, jeżeli osoba, której dane dotyczą, cofnęła zgodę, na której opiera się przetwarzanie i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jej danych osobowych, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeżeli zachodzi podejrzenie, że dane osobowe są przetwarzane z naruszeniem obowiązującego prawa.

*Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową udziału w zawodach.*