

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Ja, niżej podpisana/ podpisany\* .....  
oświadczam, że wyrażam zgodę na:

- mój udział/udział mojego dziecka/wychowanka\* .....  
w wydarzeniu pod nazwą **III Olimpiada Świętokrzyska - Kielce 2023** – organizowanym przez Świętokrzyską Federację Sportu w Kielcach w dniu 22 września 2023.
- przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka/wychowanka\* na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady /UE/ 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE
- nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku/mojego dziecka/wychowanka\* w materiałach promocyjnych, informacyjnych, w trybie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych (zwanego dalej „RODO”), dotyczących wyżej wymienionego zadania

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Świętokrzyska Federacja Sportu, ul. Krakowska 72, 25 – 701 Kielce, tel. (41) 361 45 99, e - mail: [biuro@swfs.kielce.com.pl](mailto:biuro@swfs.kielce.com.pl) [www.swfs.kielce.com.pl](http://www.swfs.kielce.com.pl)
2. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby realizacji wskazanego z nazwy zadania.
3. Dane osobowe mogą zostać udostępnione w celach realizacji zadania do Ministerstwu Sportu i Turystyki, Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego oraz właściwemu ze względu na członkostwo zawodnika wojewódzkiemu związkowi sportowemu lub polskiemu związkowi sportowemu.
4. Zostałam/em poinformowana/y o planowanej formie i zakresie wykorzystania mojego wizerunku w sposób nienaruszający moich dóbr osobistych.
5. Podanie danych i zgoda na udostępnienie jest dobrowolne, lecz odmowa w tym zakresie jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestniczenia w wyżej wymienionym zadaniu.
6. Mam prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.
7. Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną zawartą na stronie [www.swfs.kielce.com.pl](http://www.swfs.kielce.com.pl) oraz akceptuję jej zapisy.

.....dnia ..... 2023 r.  
Miejscowość, data

.....  
podpis składającego oświadczenie\*\*

\* *niepotrzebne skreślić*

\*\* *oświadczenie podpisuje czytelnie uczestnik, jeśli jest pełnoletni, lub rodzic /opiekun prawny nieletniego uczestnika zadania*