

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 zadaniach związanych ze szkoleniem i współzawodnictwem młodzieży uzdolnionej sportowo organizowanych przez Świętokrzyską Federację Sportu.
- przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka/wychowanka* na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady /UE/ 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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”), w zadaniach związanych ze szkoleniem i współzawodnictwem młodzieży uzdolnionej sportowo organizowanych przez Świętokrzyską Federację Sportu.

Oświadczam ponadto, iż 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 www.swfs.kielce.com.pl
2. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby realizacji zadań związanych ze szkoleniem i współzawodnictwem młodzieży uzdolnionej sportowo organizowanych przez Świętokrzyską Federację Sportu.
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 zadaniach związanych ze szkoleniem i współzawodnictwem młodzieży uzdolnionej sportowo realizowanych przez Świętokrzyską Federację Sportu.
6. Mam prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.
7. Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną zawartą na stronie www.swfs.kielce.pl oraz akceptuję jej zapisy.

.....dnia2026 r.
Miejscowość, data

.....
podpis składającego oświadczenie**

* niepotrzebne skreślić

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