**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

 **NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PODCZAS XXV OGÓLNOPOLSKIEJ OLIMPIADY MŁODZIEZY W SPORTACH HALOWYCH ŚWIĘTOKRZYSKIE 2019**

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

* na mój udział/udział mojego dziecka/wychowanka\* …………………………………………………………...
w XXV Ogólnopolskiej Olimpiadzie Młodzieży w sportach halowych Świętokrzyskie 2019.
* 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”), przez organizatora XXV Ogólnopolskiej Olimpiadzie Młodzieży w sportach halowych Świętokrzyskie 2019.

 Oświadczam ponadto, iż przyjmuję do wiadomości, że

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Świętokrzyska Federacja Sportuul. Krakowska 72**,** 25 – 701 Kielce**,**tel. (41) 361 45 99**,** e - mail: biuro@swfs.kielce.com.pl[www.swietokrzyskie2019.pl](http://www.swietokrzyskie2019.pl)
2. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby organizacji XXV Ogólnopolskiej Olimpiadzie Młodzieży w sportach halowych Świętokrzyskie 2019.
3. Dane osobowe mogą zostać udostępnione w celach realizacji zadania do Ministerstwu Sportu i Turystyki oraz do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego.
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 XXV Ogólnopolskiej Olimpiadzie Młodzieży w sportach halowych Świętokrzyskie 2019.
6. Mam prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.
7. Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem XXV Ogólnopolskiej Olimpiadzie Młodzieży w sportach halowych Świętokrzyskie 2019 oraz akceptuję jego zapisy.

……………………………………………………………. …………….……………………………………

 Miejscowość, data podpis składającego oświadczenie\*\*

\* niepotrzebne skreślić

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