

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH  
OSOBOWYCH

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka na potrzeby statutowe KS „Atak” w Gorzowie Wlkp. (nazwa programu, projektu lub do celów statutowych)

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem tak zebranych danych osobowych jest KS „Atak” Gorzów Wlkp., ul. Koniawska 34, 66-400 Gorzów Wlkp.;
- 2) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji programu/projektu/do celów statutowych, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości;
- 3) Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji programu/projektu/celów statutowych ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości;
- 4) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w projekcie/programie/celach statutowych;
- 5) Mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz usunięcia zgody w dowolnym momencie.
- 6) Oświadczam, że zostałem poinformowany/a\* o prawie wglądu do danych mojego dziecka\*/wychowanka\*/do moich danych\* i możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania oraz czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia.
- 7) Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/mojego wizerunku\* na potrzeby programu/projektu /do celów statutowych klubu, w materiałach promocyjnych i informacyjnych w tym do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w sposób niekomercyjny w dowolnym formacie i we wszystkich mediach.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis uczestnika (w przypadku osoby niepełnoletniej

- rodzica/prawnego opiekuna)

\*niepotrzebne skreślić (w przypadku zawodnika niepełnoletniego, podpisuje rodzic/opiekun prawny)