

**Oświadczenie Rodzica / Opiekuna prawnego o zdolności dziecka do udziału w biegu**

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej biorącej udział w biegu:

.....

Imię i nazwisko Rodzica lub Opiekuna prawnego oraz telefon:

.....

Ja wyżej wymieniony jako Rodzic/Opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział mojej/mojego córki/syna w XI edycji Biegu Tropem Wilczym „Pamięci Żołnierzy Wyklętych 2023” w dniu 05.03.2023 r. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka oraz za jego udział w tego typu imprezie. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu biegu oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

.....

Data i podpis Rodzica / Opiekuna

## **Oświadczenie Rodzica / Opiekuna prawnego dotyczące danych osobowych**

- 1) Jako Rodzic/Opiekun prawny wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora, danych osobowych ..... (imię i nazwisko dziecka) w postaci:
- a. imienia, nazwiska, informacji o stanie zdrowia, adresu zamieszkania, adresu poczty elektronicznej oraz numeru telefonu na potrzeby uczestnictwa w Imprezie.
  - b. imienia, nazwiska, wizerunku na potrzeby ich publicznego wskazania w przekazach telewizyjnych, radiowych, internetowych i w formie drukowanej w celu poinformowania o przebiegu Imprezy,
  - c. adresu poczty elektronicznej na potrzeby przesyłania przez Organizatora informacji dotyczących Imprezy.
- 2) Ponadto Zawodnik oświadcza, że na podstawie art. 13 w zw. z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. )
- 1) został poinformowany o tym, że:
- a. Administratorem danych osobowych jest Organizator – Miejskie Centrum Sportu w Bełchatowie, ul. Sportowa 3, 97-400 Bełchatów.
  - b. Organizator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw: e-mail: iod@mcs.belchatow.pl; telefon: 44 737 81 25
  - c. Podstawę przetwarzania jego danych stanowi niniejsze oświadczenie w przedmiocie zgody, a ich podanie jest uzasadnione celem organizacji Imprezy.
  - d. Jego dane osobowe są zbierane wyłącznie na potrzeby organizacji Imprezy.
  - e. Dane osobowe w postaci: imienia, nazwiska, adresu poczty elektronicznej mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców, tj. oficjalnym sponsorom i partnerom w wyłącznym celu związanym ze współorganizacją Imprezy.
  - f. Dane, których dotyczy niniejsze oświadczenie nie będą przekazywane do państw poza unijnych będących siedzibami podmiotów wymienionych w punkcie 4), które nie stosują Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
  - g. Dane będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne dla celów w których są przetwarzane.
  - h. Podanie danych objętych niniejszym oświadczeniem jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w Imprezie.
  - i. Zawodnik jest uprawniony do żądania od administratora dostępu do jego danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także do przenoszenia danych.
  - j. Zawodnikowi przysługuje prawo do wniesienia skargi do Organu Nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w razie przetwarzania moich danych osobowych niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
  - k. Zawodnik jest uprawniony do cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....  
Data i podpis Rodzica / Opiekuna