 ……………………………dnia…………………………..2023r.

…………………………………………………………………………………………

**nazwisko i imię osoby współpracującej**

**OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DLA OSOBY WSPÓŁPRACUJĄCEJ I ZGODA NA UCZESTNICTWO W ZADANIU**

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 o ochronie danych osobowych przyjmuję do wiadomości, że:** > Administratorem Państwa danych osobowych jest Zachodniopomorska Federacja Sportu z siedzibą w Szczecinie, 71-346 Al. Wojska Polskiego 246, tel. 91-4395516, adres e-mail: sekretariat@zfs.com.pl.

>Podane dane będą przetwarzane wyłączenie w celach ewidencyjnych, podatkowych, ubezpieczeniowych i sprawozdawczych.

> Podane dane będą udostępniane:

Ministerstwu Sportu i Turystyki oraz Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Zachodniopomorskiego w celu realizacji zadania.  
> Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych na potrzeby organizacji XXIX Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży w Sportach Halowych „Zachodniopomorskie 2023”.

>Obowiązek podania danych wynika z przepisów ustawy z dnia 26 kwietnia 2016r. o ochronie danych osobowych.  
> Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku w materiałach promocyjnych i informacyjnych XXIX Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży w Sportach Halowych „Zachodniopomorskie 2023” w tym do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w sposób niekomercyjny w dowolnym formacie oraz w mediach i internecie.

> Podanie danych i zgoda na udostępnienie wizerunku jest dobrowolna, aczkolwiek odmowa ich podania lub żądanie ich ograniczenia lub usunięcia będą skutkować brakiem możliwości udziału w zadaniach realizowanych przez Zachodniopomorską Federację Sportu w Szczecinie, a po realizacji zadania w okresie do 5 lat kalendarzowych będzie skutkować koniecznością zwrotu środków finansowych wydatkowanych na udział w zawodach XXIX Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży w Sportach Halowych „Zachodniopomorskie 2023”, a rozliczonych przez Zachodniopomorską Federację Sportu w ramach otrzymanych dotacji publicznych.

>Właściciel danych ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich poprawiania.  
> Właścicielowi danych osobowych przysługuje prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Oświadczenie powinno być złożone w formie pisemnej na adres administratora danych osobowych.

.....................................................................................................................................

Czytelny podpis osoby współpracującej XXIX OOM Zachodniopomorskie 2023

**ZGODA OSOBY WSPÓŁÓPRACUJĄCEJ NA UCZESTNICTWO W ZADANIU**

**Świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie podane informacje są prawdziwe. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższymi informacjami i regulaminami.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko:** | |  | **Imię:** |  |
| **SPORT** |  | | | |

……...............dnia ………………2023r. ………………………………………………………………………………….

Czytelny podpis osoby współpracującej OOM Zachodniopomorskie 2023

