

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

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 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Śląską Federację Sportu w celach ewidencyjnych, podatkowych, ubezpieczeniowych, sprawozdawczych oraz wyrażam zgodę na umożliwienie ich dalszego przetwarzania w celu realizacji umów zawartych z Ministerstwem Sportu i Turystyki, Urzędem Marszałkowskim Województwa Śląskiego i zostaną przekazane właściwym wojewódzkim i polskim związkami sportowym, Instytutowi Sportu – Państwowemu Instytutowi Badawczemu oraz innymi stowarzyszeniom i jednostkom współpracującym przy realizacji poszczególnych zadań. Właściciel danych ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich poprawiania. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych może być złożone w dowolnym momencie w formie pisemnej na adres administratora danych osobowych, którym jest Śląska Federacja Sportu w Katowicach, 40-525 Katowice, ul. Kościuszki 191.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie wizerunku w formie rejestracji foto i video podczas realizacji akcji szkoleniowych i startowych, a także publikację i udostępnianie wizerunku w dokumentach sprawozdawczych, wydawnictwach oraz internecie.

Imię i nazwisko zawodnika:.....

Klub:.....Sport:

.....
data i czytelny podpis zawodnika

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

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 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Śląską Federację Sportu w celach ewidencyjnych, podatkowych, ubezpieczeniowych, sprawozdawczych oraz wyrażam zgodę na umożliwienie ich dalszego przetwarzania w celu realizacji umów zawartych z Ministerstwem Sportu i Turystyki, Urzędem Marszałkowskim Województwa Śląskiego i zostaną przekazane właściwym wojewódzkim i polskim związkami sportowym, Instytutowi Sportu – Państwowemu Instytutowi Badawczemu oraz innymi stowarzyszeniom i jednostkom współpracującym przy realizacji poszczególnych zadań. Właściciel danych ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich poprawiania. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych może być złożone w dowolnym momencie w formie pisemnej na adres administratora danych osobowych, którym jest Śląska Federacja Sportu w Katowicach, 40-525 Katowice, ul. Kościuszki 191.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie wizerunku w formie rejestracji foto i video podczas realizacji akcji szkoleniowych i startowych, a także publikację i udostępnianie wizerunku w dokumentach sprawozdawczych, wydawnictwach oraz internecie.

Imię i nazwisko zawodnika:.....

Klub:.....Sport:

.....
data i czytelny podpis zawodnika