**……………………….................…………………………………….**

**Imię i nazwisko uczestnika zawodów/opiekuna szkolnego\***

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

- Zgodnie Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie przez:

**Wojskowy Klub Sportowy Wawel w Krakowie** oraz **Międzyszkolny Ośrodek Sportowy Kraków „Wschód”**

moich danych osobowych (\*\*danych osobowych mojego dziecka / syna / córki / prawnego podopiecznego) przekazanych w formularzu zgłoszeniowym - w celu prawidłowego i pełnego przeprowadzenia:

**Otwartych Zawodów Mikołajkowych EMOCJE BEZ GRANIC**

- Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w zawodach.

- Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, a także prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania oraz wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom.

- Przyjmuję do wiadomości, że informacje o moich danych osobowych udzielane mi będą na podstawie pisemnego wniosku, oraz, że z prawa do uzyskania takich informacji mogę korzystać nie częściej niż raz na sześć miesięcy.

……………………………….... …..…………………………….

Miejscowość, data Podpis uczestnika

\*\*lub prawnego opiekuna dziecka

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

**1**. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku (\*\*wizerunku mojego dziecka / syna / córki / prawnego podopiecznego), przez **Wojskowy Klub Sportowy Wawel w Krakowie** oraz **Międzyszkolny Ośrodek Sportowy Kraków „Wschód”**.

**2.** Wyrażam na rzecz **WKS Wawel Kraków** oraz **MOS Kraków „Wschód”** zgodę na wykorzystanie przez **WKS Wawel Kraków** oraz **MOS Kraków „Wschód”** mojego wizerunku (\*\*wizerunku mojego dziecka), w tym na: obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek, oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, również wraz z wizerunkami innych osób na materiałach służących popularyzacji działań **WKS Wawel Kraków** oraz **MOS Kraków „Wschód”**,a także na prezentowanie osiągnięć z podaniem imienia i nazwiska, poprzez rozpowszechnianie wizerunku w:

a) mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych i w social mediach;

b) prasie;

c) broszurach, ulotkach, gazetkach itp.;

w okresie nieokreślonym od podpisania niniejszej Zgody.

**3.** Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą Zgodą nie narusza niczyich dóbr osobistych ani innych praw.

**4.**  Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam nieodpłatnie.

*Ochronę wizerunku osoby fotografowanej reguluje Ustawa z dnia 4 lutego 1994r o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 1994 nr 24 poz. 83)*

……………………………….... …..…………………………….

Miejscowość, data Podpis uczestnika

\*\*lub prawnego opiekuna dziecka **\*** niepotrzebne skreślić

**\*\***w przypadku osoby niepełnoletniej