

Gogolin, dn. r.

.....
(imię i nazwisko, miejscowość)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia 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 niżej wymienionych moich danych osobowych.

Zgoda udzielona jest tylko do przetwarzania danych oraz ich udostępniania w podanym niżej zakresie.

Lp.	Zakres danych – zgoda	Cel przetwarzania	Odbiorcy lub kategorie odbiorców danych
1	Imię i nazwisko, wizerunek, nr telefonu, adres e-mail	Dokumentacja z organizacji konkursów i zawodów – realizacja wymogów ustawowych oraz w związku z Covid	ZRS

Jednocześnie zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia 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 przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Zespół Rekreacyjno-Sportowy w Gogolinie z siedzibą w przy Alei Przyjaciół Dubendorf 1, 47-320 Gogolin,
- Inspektorem ochrony danych w Zespole Rekreacyjno-Sportowym w Gogolinie jest Pan Adrian Pajączkowski, e-mail sekretariat@zrsgogolin.pl, tel. 77-4076930,
- Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem,
- Dane będą udostępniane wyłącznie podanym odbiorcom,
- Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres korzystania z usług Zespołu Rekreacyjno-Sportowego w Gogolinie lub odwołania zgodny na przetwarzanie danych
- Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia

zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,

- Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia 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,
- Pani /Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz tradycyjny,
- Dane podaję dobrowolnie.
- Jestem zdrowy i nie mam przeciwwskazań medycznych do uczestnictwa w zajęciach pływackich.
- Wyrażam zgodę na przesyłanie aktualnych informacji o ofercie pływalni na podany nr telefonu lub e-mail.
- Uczestnik wyraża zgodę na nieodpłatne utrwalenie i wykorzystanie utrwalonego w formie fotografii lub zapisu wideo wizerunku.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UCZESTNIKA ZAJĘĆ

Imię i nazwisko uczestnika

Preferowany rodzaj zajęć :

- pływanie dla dorosłych
- aquaaerobic
- aktywny senior
- zajęcia indywidualne pływania

Nr kontaktowy lub e-mail uczestnika :

.....

Wybrana grupa (dzień i godzina)

.....

.....

(podpis uczestnika)