



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAZENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU NA POTRZEBY PROGRAMU

W związku z przystąpieniem mojego dziecka/podopiecznego do Zajęć gimnastycznych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i dziecka/podopiecznego danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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).

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych zebranych w trakcie rekrutacji na Zajęcia gimnastyczne jest Klub Sportowy Akademickiego Związku Sportowego Akademii Wychowania Fizycznego i Sportu z siedzibą w Gdańsku (80-336) przy ul. Czyżewskiego 30a, mail: biuro@azsawfis.pl; tel. 601 981 867
2. Moje i dziecka/podopiecznego dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby Zajęć gimnastycznych prowadzonych przez sekcję Akademia Leszka Błanika AZS AWFIS ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach tych Zajęć, a także w celach promocyjnych prowadzonych przez KS AZS AWFIS.
3. Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych;
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;
5. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa;

**Klub Sportowy
AZS AWFIS Gdańsk**

ul. Czyżewskiego 30a
80-336 Gdańsk

tel. 601-981-867

biuro@azsawfis.pl
www.azsawfis.pl



6. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu;
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
10. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego w publikacjach, w prasie oraz w Internecie, jak również w przygotowanych przez KS AZS AWFIS akcjach i materiałach promocyjnych i / lub reklamach wyłącznie na potrzeby Programu zgodnie z ustawą z dnia 4.02.1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr90, poz. 631, z późn. zm.). Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas Zajęć mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.
11. Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez KS AZS AWFIS w celach marketingowych oraz informowania drogą elektroniczną o wydarzeniach i akcjach specjalnych związanych z działalnością KS AZS AWFIS.

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Partnerów KS AZS AWFIS w celach marketingowych oraz informowania drogą elektroniczną o promocjach produktów i usług związanych z działalnością Partnerów KS AZS AWFIS

(miejsowość, data) (czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)