

-----  
Imię i nazwisko zawodnika

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH  
I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Niniejszym oświadczam, że:

- **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie "CROSS" oraz Polski Związek Warcabowy w związku z realizacją zadania "PUCHAR POLSKI W WARCABACH STUPOŁOWYCH - ŁEBA 12-20.09.2019" w zakresie umożliwiającym prowadzenia dokumentacji, weryfikację wieku zawodnika oraz publikację wyników (imię, nazwisko, data urodzenia, klub, miejscowość, nr nr w rejestrze PZWarc, FMJD) zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych Dz.Urz.UE.L2016.119.1 z dnia 04.05.2016) oraz zasadami określonymi w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000, z późn. zm.).

-----  
data i podpis

(w przypadku osób, które nie ukończyły 18-u lat wystarczy podpis jednego z rodziców lub prawnych opiekunów)

- **wyrażam zgodę** na wykorzystanie mojego wizerunku do promowania działań związanych z realizacją zadania "PUCHAR POLSKI W WARCABACH STUPOŁOWYCH - ŁEBA 12-20.09.2019" oraz na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających mój/mojego opiekuna wizerunek zarejestrowany podczas realizacji turnieju w mediach: internecie, prasie, telewizji, gazetkach szkolnych (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2018 r., poz. 650).

-----  
data i podpis

(w przypadku osób, które nie ukończyły 18-u lat wystarczy podpis jednego z rodziców lub prawnych opiekunów)