

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika zawodów**  
**„XXIV Integracyjne Mistrzostwa Śląska i Zagłębia w Tenisie Stołowym”**

.....  
(Imię, nazwisko zawodnika)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w zakresie wskazanym w zgłoszeniu do udziału w XXIV Integracyjnych Mistrzostwach Śląska i Zagłębia w Tenisie Stołowym, przez przez administratora danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014 r., poz.1182 j.t. ze zm.), którym jest Zespół Szkół Specjalnych w Czeladzi, ul. Szpitalna 85, dla celów organizacji i przeprowadzenia zawodów. Oświadczam także, że zostałam/em poinformowana/ny o przysługującym mi prawie dostępu i poprawiania treści moich danych osobowych oraz o prawie do odwołania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do uczestnictwa w zawodach „XXIV Integracyjne Mistrzostwa Śląska i Zagłębia w Tenisie Stołowym”. Potwierdzam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.

.....  
(data i własnoręczny podpis pełnoletniego zawodnika lub rodzica/prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych i wizerunku, do promocji wydarzenia XXIV Integracyjne Mistrzostwa Śląska i Zagłębia w Tenisie Stołowym na stronach internetowych organizatora, Miasta Czeladź oraz Powiatu będzińskiego oraz w lokalnej prasie.

.....  
(data i własnoręczny podpis pełnoletniego zawodnika lub rodzica/prawnego opiekuna)