

# ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNA PRAWNEGO) NA UDZIAŁ UCZNIA W X WIELKOPOLSKIM TURNIEJU ORLIKA 2019

Imię i nazwisko dziecka .....  
Data urodzenia dziecka.....  
Nazwa szkoły / klasa.....  
Tel. kontaktowy.....

1. Niniejszym, ja niżej podpisana/ny\* \_\_\_\_\_ (imię i nazwisko pierwszego rodzica/ pierwszego opiekuna prawnego\*) zamieszkała/ły\* w \_\_\_\_\_, oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym\* dziecka.
2. Niniejszym, ja niżej podpisana/ny\* \_\_\_\_\_ (imię i nazwisko drugiego rodzica/ drugiego opiekuna prawnego\*) zamieszkała/ły\* w \_\_\_\_\_, oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym\* dziecka.
3. Oświadczam/y\*, że wyrażam zgodę na udział w/w dziecka w „ X Wielkopolskim Turnieju Orlika 2019” na wszystkich etapach Turnieju.
4. Oświadczam/y\*, że zapoznałem/łam/liśmy\* się, akceptuję/emy\* Regulamin Ogólny Turnieju oraz Politykę Prywatności SZS „WIELKOPOLSKA” oraz podejmuję/my\* wszelkie obowiązki z nich wynikające. Dokumenty dostępne na stronie [www.orlik-cup.pl](http://www.orlik-cup.pl).
5. Oświadczam/y\*, że zapoznałem/łam/liśmy\* się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia, dostępne na stronie [www.szswielkopolska.pl](http://www.szswielkopolska.pl) (zakładka WMIS-> informacje ogólne-> informacje o ubezpieczeniu).
6. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka jest mi znany i że dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w turniejach organizowanych w ramach X Wielkopolskiego Turnieju Orlika 2019.
7. Wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy medycznej oraz na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów medycznych lub operacji w stanach zagrażających zdrowiu lub życiu, w tym wyrażam zgodę na hospitalizację.
8. **Przyjmuję do wiadomości i oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że:**
  - a. Administratorem moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka podanych w niniejszym oświadczeniu, (imię i nazwisko, data urodzenia, nazwa szkoły, tel. kontaktowy) i wizerunku dziecka jest Szkolny Związek Sportowy „WIELKOPOLSKA” z siedzibą w Poznaniu przy ul. Starołęckiej 36.
  - b. Dane osobowe dziecka będą przetwarzane za moją zgodą w celach realizacji zadań statutowych Szkolnego Związku Sportowego „WIELKOPOLSKA” na podstawie Art. 6 ust.1 lit. RODO. W przypadku wyrażenia zgody na rozpowszechnienie wizerunku dane osobowe dziecka będą przetwarzane w celach promocyjnych i dokumentacyjnych X Wielkopolskiego Turnieju Orlika 2019. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celach dowodowych związanych ze złożeniem niniejszego oświadczenia, a także w celu ewentualnego kontaktu w związku z udziałem dziecka w Turnieju.
  - c. Podanie danych moich i mojego dziecka jest dobrowolne, ale odmowa podania danych jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w Turnieju. Nie dotyczy to wizerunku dziecka - brak wyrażenia zgody w zakresie wizerunku nie wiąże się z brakiem możliwości wzięcia udziału w Turnieju.
  - d. W każdej chwili mam prawo wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka w zakresie, w jakiej jej udzieliłem. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na przetwarzanie, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie równoznaczne z zaprzestaniem udziału w Turnieju, chyba że będzie dotyczyło jedynie przetwarzania wizerunku dziecka. Cofnięcie zgody w zakresie rozpowszechniania wizerunku będzie powodowało zaprzestanie jego rozpowszechniania.
  - e. Mam prawo do dostępu do moich danych osobowych oraz do danych osobowych dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
  - f. Dane osobowe będą przechowywane przez okres do zakończenia realizacji projektu, a następnie w celach archiwalnych i sprawozdawczych przez okres 5 lat licząc od początku roku następującego po roku, w którym zakończono realizację. Dane osobowe w postaci wizerunku będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane.
  - g. Posiadam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uznaję, iż przetwarzanie danych osobowych moich lub mojego dziecka narusza RODO.
9. **Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka podanych w niniejszym oświadczeniu przez SZS „WIELKOPOLSKA” w celu realizacji „X Wielkopolskiego Turnieju Orlika 2019”, w tym w szczególności w celach dokumentacyjnych, ewidencyjnych i sprawozdawczych Turnieju.**

....., dnia .....  
(miejscowość) (Podpis pierwszego opiekuna prawnego)

....., dnia .....  
(miejscowość) (Podpis drugiego opiekuna prawnego)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku dziecka i jego wypowiedzi zarejestrowanego podczas Wielkopolskiego Turnieju Orlika w celach promocyjnych oraz dokumentacyjnych oraz działalności statutowej Szkolnego Związku Sportowego „WIELKOPOLSKA”, poprzez umieszczenie zdjęć i filmów w przestrzeni publicznej.

Wyrażona zgoda obejmuje używanie, obróbkę, powielanie i wielokrotne rozpowszechnianie materiałów fotograficznych i filmowych zawierających wizerunek dziecka i wypowiedzi, utrwalone podczas Turnieju, jakkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej lub dźwiękowej).

Na podstawie wyrażonej zgody wizerunek dziecka i jego wypowiedzi mogą być użyte w różnego rodzaju formach elektronicznego i poligraficznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawione z wizerunkami innych osób, mogą być uzupełnione towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z udziałem dziecka mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby wydarzenia - bez obowiązku akceptacji produktu końcowego. Zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności relacje i spoty telewizyjne, radiowe, materiały prasowe oraz rozpowszechnianie w Internecie. Wizerunek i wypowiedzi dziecka nie mogą być użyte do innych celów, w formie lub publikacji obraźliwej dla mnie lub dla niego lub naruszać w inny sposób dobra osobiste. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.

....., dnia .....  
(miejscowość) (Podpis pierwszego opiekuna prawnego)

....., dnia .....  
(miejscowość) (Podpis drugiego opiekuna prawnego)