

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA  
AKCJI „WAŁBRZYSKIE FERIE ZIMOWE 2019 NA SPORTOWO”**

Imię .....

Nazwisko .....

Telefon kontaktowy.....

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej .....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Akcji „WAŁBRZYSKIE FERIE ZIMOWE 2019 NA SPORTOWO” i organizowanych w jej ramach zajęciach, imprezach i turniejach oraz jednocześnie oświadczam, że:

1. nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne do korzystania przez moje dziecko z Akcji „WAŁBRZYSKIE FERIE ZIMOWE 2019 NA SPORTOWO”;
2. dziecko uczestniczy w Akcji „WAŁBRZYSKIE FERIE ZIMOWE 2019 NA SPORTOWO” na moje ryzyko i odpowiedzialność;
3. zapoznałem moje dziecko i przyjmuję do stosowania Regulamin Akcji „WAŁBRZYSKIE FERIE ZIMOWE 2019 NA SPORTOWO”;
4. zrzekam się wszelkich roszczeń względem Organizatora, spowodowanych nieprawidłowością złożonych oświadczeń, o których mowa w punktach od 1 – 3;
5. zapoznałem moje dziecko i przyjmuję do stosowania Regulaminu obiektów, z których będzie korzystał dziecko w ramach Akcji „WAŁBRZYSKIE FERIE ZIMOWE 2019 NA SPORTOWO”;
6. Wyrażam zgodę na publikowanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku / osoby będącej pod moją opieką przez Organizatora.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Spółka Celowa Wałbrzyskie Centrum Sportowo-Rekreacyjne „AQUA – ZDRÓJ” Spółka z o.o., ul. Ratuszowa 6, 58-304 Wałbrzych**, tel./fax +48 74 848 84 94, email:biuro@aqua-zdroj.pl, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,

- 1) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, email iodo@aqua-zdroj.pl, tel./fax +48 74 848 84 94,
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wymiany korespondencji tradycyjnej papierowej lub drogą teleinformatyczną i nie będą udostępniane innym odbiorcom,
- 3) podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest organizacja Akcji „NOCNE PŁYWANIE – HALLOWEEN”,
- 4) podanie danych jest niezbędne do wymiany korespondencji tradycyjnej papierowej, lub drogą teleinformatyczną,
- 5) posiada Pani/Pan prawo do:
  - a) żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - b) wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
  - c) przenoszenia danych,
  - d) wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
  - e) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 1 roku.

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych **Spółka Celowa Wałbrzyskie Centrum Sportowo – Rekreacyjne „AQUA – ZDRÓJ” Spółka z o.o. ul. Ratuszowa 6, 58-304 Wałbrzych**, tel./fax +48 74 848 84 94, e-mail: biuro@aqua-zdroj.pl, w celu **wymiany korespondencji tradycyjnej papierowej lub droga teleinformatyczną**.
- 2) Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
- 3) Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie do dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)