

Szanowni Państwo w związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych informuję, że:



1. Administratorem danych osobowych jest Klub Pływacki „Sikret” Gliwice z siedzibą w Gliwicach przy ulicy Kościuszki 35, Gliwice 44-100
2. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celach uczestnictwa w Letnich Mistrzostwach Polski w pływaniu w kategoriach Masters Gliwice 31.05 - 02.06. 2018.
3. Państwa dane osobowe przetwarzamy:
 - a) Na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody
 - b) W związku z ochroną Państwa interesów
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres 1 roku
5. Podanie danych osobowych jest:
 - a) Warunkiem umownym a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości realizacji celów, dla których są gromadzone
 - b) Warunkiem ustawowym a ich niepodanie skutkuje nie dopuszczeniem do udziału w Letnich Mistrzostwach Polski w pływaniu w kategoriach Masters Gliwice 31.05. – 02.06.2019
6. Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych, w przypadku o którym mowa w pkt 3a i 5a
7. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, w przypadku o którym mowa w pkt 3a i 5a
8. Przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych osobowych, w przypadku o którym mowa w pkt 3a i gdy dane te są przetwarzane w sposób zautomatyzowany
9. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania
10. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego
11. Państwa dane (imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz data urodzenia) będą ujawniane następującym odbiorcom danych:
 - a) Prasa
 - b) Radio
 - c) Telewizja
 - d) FB Klubu Pływackiego „Sikret” Gliwice
 - e) Strony internetowe PZP, Klub Pływacki „Sikret” Gliwice
12. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu podjęcia jakiegokolwiek decyzji.
13. Wyrażam zgodę na przetwarzanie niżej wskazanych danych osobowych przez administratora którym jest Klub Pływacki „Sikret” Gliwice z siedzibą w Gliwicach, ulica Kościuszki 35 , 44-100 Gliwice do celów zamieszczania ich w przekazach telewizyjnych, internetowych, prasowych radiowych, w celach służących realizacji Letnich Otwartych Mistrzostw Polski Masters w pływaniu Gliwice 31.05 - 02.06.2019.

.....
data i podpis właściciela danych osobowych

Oświadczenie

Imię i nazwisko: (dane zawodnika)

Data urodzenia: (dane zawodnika),

Tel. kontaktowy..... (osoby podpisującej oświadczenie)

Adres: (dane osoby składającej oświadczenie)

Posiadam / Nie posiadam* (niepotrzebne skreślić) licencję zawodniczą Polskiego Związku Pływackiego nr

14. Ja, niżej podpisany, dobrowolnie oświadczam, że biorę udział w mistrzostwach wyłącznie na własną odpowiedzialność. Ponadto oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na start (udział) w Letnich Otwartych Mistrzostwach Polski Masters w pływaniu – Gliwice 31.05 – 02.06.2019
Oświadczam, że zapoznałem(am) się z regulaminem Letnich Otwartych Mistrzostw Polski Masters w pływaniu Gliwice 31.05 -02.06.2019.

Zawody (miejsce, data) Letnie Otwarte Mistrzostwa Polski Masters w pływaniu – Gliwice 31.05 – 02.06.2019

Imię i nazwisko /drukiem/ składającego oświadczenie.....

(nr dowodu tożsamości).....

Data

Podpis składającego oświadczenie