

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Niniejszym wyrażam, zgodę na przetwarzanie danych osobowych zamieszczonych w niniejszym formularzu przez UKS Lider Swarzędz z siedzibą w Swarzędzu w celu uczestnictwa w treningach koszykówki oraz udziału w meczach i turniejach.

Dane osobowe:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(PESEL)

.....  
(podpis zawodnika)

### Zgoda wizerunkowa

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku i wypowiedzi ..... (imię i nazwisko Zawodnika), poprzez jego rejestrowanie, używanie, obróbkę, powielanie, wielokrotne rozpowszechnianie i utrwalanie w celach promocyjnych, marketingowych, dokumentalnych oraz szkoleniowych przez UKS Lider Swarzędz utrwalonych jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym, w postaci fotografii, filmu, dokumentacji filmowej lub dźwiękowej).

We wskazanych powyżej celach wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów- bez obowiązku akceptacji produktu końcowego.

Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (w tym na portalach społecznościowych Facebook, Instagram, Twitter, YouTube (w ramach profilu UKS Lider Swarzędz) oraz na stronach serwisów internetowych, których operatorem jest UKS Lider Swarzędz w szczególności w domenach: ukslider.pl, uksliderswarzedz.pl.

Wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych.

(miejscowość)

(dnia)

.....  
*podpis zawodnika i ew. zgoda przedstawiciela ustawowego*

### Zgoda na upublicznienie danych osobowych

Wyrażam zgodę na upublicznienie - za pośrednictwem Internetu - następujących danych osobowych ..... (imię i nazwisko Zawodnika), imię, nazwisko, wiek, data urodzenia, wzrost, obywatelstwo, przynależność klubową, wyniki sportowe, pozycja na boisku.

(miejscowość)

(dnia)

.....  
*podpis zawodnika i ew. zgoda przedstawiciela ustawowego*

### INFORMACJA

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Uczniowski Klub Sportowy Lider Swarzędz ul. Polna 21
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w UKS Lider Swarzędz możliwy jest pod numerem tel. 603 297 446 adresem email: [madan@ukslider.pl](mailto:madan@ukslider.pl)
3. Podane dane osobowe będą przetwarzane przez UKS Lider Swarzędz w celu dokumentowania przebiegu obozu oraz promowania UKS Lider Swarzędz
4. Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody do czasu cofnięcia zgody
5. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa oraz nie będą podlegały profilowaniu.
6. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Ponadto, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.
8. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne
10. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....  
data i podpis