\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

**NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

 Ja, niżej podpisana(y) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(imię i nazwisko)* niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i dziecka danych osobowych
w postaci:

- imię i nazwisko rodziców /opiekunów

- imię i nazwisko dziecka

- data urodzenia

- pesel

- adres zamieszkania

- nr telefonu

- informacja o stanie zdrowia dziecka

- nazwa i adres szkoły

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1)

zostałam(em) poinformowana (y) i przyjmuję do wiadomości, iż :

1.  Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Mosiński Klub Żeglarski
ul. M. Konopnickiej 31 (dalej: ”MKŻ”), e-mail: mosinamkz@gamil.com

2. Podane dane osobowe będą na podstawie niniejszej zgody przetwarzane przez administratora przez okres 28.04.2024 do 26.09.2024r. (Wynika z ustawy o księgowości).

3. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa *(jeśli będą – wskazać podmioty).*

4. 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.

5.  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.

6.  Dodatkowo, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego jeżeli uznam, że podane przeze mnie dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z przepisami obowiązującego prawa.
7.  Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne do uczestnictwa w kursie żeglarskim oraz objęcia mnie ubezpieczeniem NW.

8.    Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

 ...................................................................................

 (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

 **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego lub mojego dziecka w celu sprawozdawczo - informacyjnym na stronie internetowej [www.twaelita.org](http://www.twaelita.org/) oraz w kronice Kręgu Instruktorskiego TWA Elita i na facebook-u

 Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

INFORMACJA

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Mosiński Klub Żeglarski ul. M. Konopnickiej 31 w Mosinie

2. podane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w celu sprawozdawczo - informacyjnym na stronie internetowej [www.twaelita.org](http://www.twaelita.org/) oraz w kronice Kręgu Instruktorskiego TWA Elita.

3. podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody przez okres niezbędny dla realizacji celu

4. dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa,

5. 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.

6. 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.

7. dodatkowo, przysługuje mi prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

9. dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

 ……..……..……………..……………

 *data i podpis*

\*W przypadku osób niepełnoletnich zgoda musi zostać podpisana przez rodzica/prawnego opiekuna

Imię i nazwisko uczestnika obozu:…………………………………………………………………………………………….