**Załącznik nr 2**

**Oświadczenie**

Oświadczam, iż zapoznałem/-łam się z treścią regulaminu Sportowego podsumowania Roku 2019 Konkursu o tytuł: „Sportowa Indywidualność Roku 2019”.

Przyjmuję do wiadomości, że Administratorem Danych Osobowych jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. Legionów 145 43-502 Czechowice-Dziedzice oraz przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000). Dane osobowe uczestników biorących udział w konkursie będą przetwarzane w celu: wyłonienia, wyróżnienia i prezentacji w konkursie o tytuł „SPORTOWA INDYWIDUALNOŚĆ ROKU 2019” w kategoriach: kwalifikowany sport indywidualny, kwalifikowany sport drużynowy oraz sport szkolny. Podane przez Panią/Pana dane są: jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w konkursie organizowanym przez MOSiR w Czechowicach-Dziedzicach.

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na umieszczenie zdjęć i filmów zawierających mój wizerunek zarejestrowany podczas uroczystego wręczenia nagród w trakcie Sportowego Podsumowania roku 2019, w mediach: internecie, prasie. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości , że wizerunek będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Czechowicach-Dziedzicach.

Podstawa prawna: Ustawa o ochronie danych osobowych Dz.U. 2018 poz. 1000, Ustawa z dnia 10 maja 2018 r Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn. Dz.U z 2006r nr 90, poz. 631 ze zm.)

\*skreślić niepotrzebne

**Nazwa zespołu: …………………………………………………………………………**

**SKŁAD ZESPOŁU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Podpis zawodnika/rodzica/opiekuna\*** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |
| 16. |  |  |
| 17. |  |  |
| 18. |  |  |
| 19. |  |  |
| 20. |  |  |
| 21. |  |  |
| 22. |  |  |
| 23. |  |  |
| 24. |  |  |
| 25. |  |  |
| 26. |  |  |
| 27. |  |  |
| 28. |  |  |
| 29. |  |  |
| 30. |  |  |

\*w przypadku osób niepełnoletnich, podpis składa rodzic lub opiekun prawny.

**…………....……………………………………..
Podpis trenera/opiekuna**