

Zgoda rodziców

My, niżej podpisani wyrażamy zgodę dla naszego syna
 urodzonego, zamieszkałego,
 tel. kontaktowy z rodzicami/prawnymi opiekunami na wzięcie udziału
 w Turnieju o Puchar Wójta gminy Masłów organizowanej w na terenie Gminy Masłów przez
 Centrum Edukacji i Kultury „Szkłany Dom”.

Informujemy również, iż nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału Naszego syna
 w tych rozgrywkach. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów
 w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

Za drogę dziecka na rozgrywki i z powrotem odpowiadają rodzice/prawni opiekunowie.
 Ponadto informujemy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem w/w rozgrywek.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem
 Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach **organizacji Turnieju o Puchar Wójta gminy
 Masłów**.

Administratorem danych osobowych przetwarzanych ww. celach jest **Centrum Edukacji i
 Kultury "Szkłany Dom"** (adres Ciekoty 76, 26-001 Masłów, tel. kontaktowy: 41 311 21 28). Zgodnie
 z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 osobie, której dane dotyczą przysługuje
 prawo:

- żądania dostępu do danych osobowych;
- sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- wniesienia sprzeciwu;
- cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania
 danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193
 Warszawa.

Zapoznałam/-em się z treścią powyższego.

1.
 (podpis rodzica, opiekuna, PESEL)

2.
 (podpis rodzica, opiekuna, PESEL)

.....
 (miejscowość i data)