

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
ORAZ
INFORMACJA DLA UCZESTNIKÓW ZADANIA
PN. Ogólnopolskie Imprezy sportowe – Mistrzostwa KZ LZS
O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Mistrzostwa Krajowego Zrzeszenia LZS w tenisie stołowym – Luboń, 15-17.10.2021 r.

KLAUZULA ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Krajowe Zrzeszenie Ludowe Zespoły Sportowe (KZ LZS) z siedzibą w Warszawie przy ul. Seweryna Krzyżanowskiego 46 a, 01-220 Warszawa, w celu realizacji zadań statutowych Krajowego Zrzeszenia Ludowe Zespoły Sportowe - zadania pn. **Ogólnopolskie Imprezy sportowe – Mistrzostwa KZ LZS w tenisie stołowym** na podstawie art. 6 ust. 1 litera a) 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 (dalej: RODO).

.....
Data i podpis uczestnika zadania

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Krajowe Zrzeszenie Ludowe Zespoły Sportowe (KZ LZS) z siedzibą w Warszawie przy ul. Seweryna Krzyżanowskiego 46 a, 01-220 Warszawa, a kontakt z przedstawicielem Administratora możliwy jest za pomocą maila lzs@lzs.pl
2. Poprzez przystąpienie do udziału w zadaniu pn. **Ogólnopolskie Imprezy sportowe – Mistrzostwa KZ LZS w tenisie stołowym** wyrażam dobrowolną, konkretną, świadomą i jednoznaczną zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestniczenia w zadaniu pn. **Ogólnopolskie Imprezy sportowe – Mistrzostwa KZ LZS w tenisie stołowym**.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach związanych z obsługą sędziowską, techniczną i medyczną w formie ryczałtu, umowy-zlecenia, umowy o dzieło podczas realizacji zadania pn. **Ogólnopolskie Imprezy sportowe – Mistrzostwa KZ LZS w tenisie stołowym**.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - Podmioty uczestniczące w realizacji ww. obsługi zadania
 - Podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa (np. Urząd Skarbowy, ZUS)
 - Ministerstwo Kultury, Dziedzictwa Narodowego i Sportu
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji ww. celów z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych (rachunkowych i podatkowych), w tym przepisów archiwalnych.
6. Zakres danych uczestnika zadania, które podlegają lub mogą podlegać przetwarzaniu obejmuje:
 - dane identyfikacyjne (imię i nazwisko, data urodzenia, miejsce urodzenia, PESEL, imiona rodziców, adres zamieszkania oraz wizerunek;
 - dane kontaktowe (numer telefonu, e-mail).
7. Dane osobowe mogą być udostępniane zgodnie z odrębnymi przepisami służbom, organom administracji publicznej, prokuraturze oraz innym podmiotom, jeżeli wykażą w tym interes prawny w otrzymaniu danych.
8. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu oraz prawo do usunięcia danych.
9. Ma Pani/Pan prawo w dowolnym momencie cofnąć udzieloną zgodę, co pozostanie jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w razie uznania, że przetwarzanie narusza przepisy RODO (tj. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.).

11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
12. Informacja o przekazywaniu danych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej na podstawie: dane nie będą przekazywane.

.....
Data i podpis uczestnika zadania

KLAUZULA ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I UPUBLICZNIENIE DANYCH

1. **Wyrażam zgodę** na rejestrowanie mojego wizerunku oraz na bezpłatne wykorzystanie i upublicznienie tego wizerunku i danych moich w celach dokumentacyjnych, promocyjnych, sprawozdawczości oraz na potrzeby budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach, poprzez umieszczenie zdjęć i filmów w przestrzeni publicznej. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo ani terytorialnie. Czas przetwarzania określa się do momentu wycofania zgody.
2. **Wyrażam zgodę** na używanie, obróbkę, powielanie i wielokrotne rozpowszechnianie materiałów fotograficznych i filmowych zawierających wizerunek i wypowiedzi, jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej lub dźwiękowej) wyłącznie w celach dokumentacyjnych, promocyjnych, sprawozdawczości oraz na potrzeby budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach, niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, ani terytorialnie. Czas przetwarzania określa się do momentu wycofania zgody.
3. **Wyrażam zgodę**, aby mój wizerunek mógł być użyty w różnego rodzaju formach elektronicznego i poligraficznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby wydarzenia bez obowiązku akceptacji produktu końcowego. Zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności plakaty, ulotki, billboardy, inne drukowane materiały promocyjne, relacje i spoty telewizyjne, radiowe, materiały prasowe, rozpowszechnianie w sieciach telefonii komórkowej oraz w Internecie. Czas przetwarzania określa się do momentu wycofania zgody.
4. Niniejsze zezwolenie na rozpowszechnienie wizerunku, nie uprawnia do przekazania tej zgody na osobę trzecią lub jakąkolwiek firmę czy instytucję, za wyjątkiem podmiotów zaangażowanych w realizacji zadania.

.....
Data i podpis uczestnika zadania

Oświadczenie Covid-19

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż w ciągu ostatnich 2 tygodni nie chorowałem/łam oraz nie miałem/am objawów; duszności, kaszlu, gorączki powyżej 38 °C. Nie przebywałem/łam na kwarantannie oraz nie miałem/am kontaktu z osobą zarażoną COVID 19 lub przebywającą na kwarantannie, a podane przeze mnie dane są prawdziwe.

Data
.....
podpis

Oświadczenie Covid-19

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż w ciągu ostatnich 2 tygodni nie chorowałem/łam oraz nie miałem/am objawów; duszności, kaszlu, gorączki powyżej 38 °C. Nie przebywałem/łam na kwarantannie oraz nie miałem/am kontaktu z osobą zarażoną COVID 19 lub przebywającą na kwarantannie, a podane przeze mnie dane są prawdziwe.

Data
.....
podpis

Oświadczenie Covid-19

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż w ciągu ostatnich 2 tygodni nie chorowałem/łam oraz nie miałem/am objawów; duszności, kaszlu, gorączki powyżej 38 °C. Nie przebywałem/łam na kwarantannie oraz nie miałem/am kontaktu z osobą zarażoną COVID 19 lub przebywającą na kwarantannie, a podane przeze mnie dane są prawdziwe.

Data
.....
podpis