**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYRAŻENIA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

W związku z przystąpieniem do udziału w imprezie sportowej V edycji „Turnieju Piłki Nożnej o Puchar Dziekana i Samorządu Studentów Wydziału Elektrycznego Politechniki Częstochowskiej”, który odbędzie się 10 czerwca 2019 r., oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:

- Politechnika Częstochowska z siedzibą: ul. Gen. J. H. Dąbrowskiego 69, 42-201 Częstochowa, adres
e-mail: rektor@adm.pcz.czest.pl.

1. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest możliwy pod numerem telefonu: 34 325 04 71, adresem email: iodo@pcz.pl lub za pośrednictwem danych podanych w pkt.1.
2. Celem zbierania danych osobowych jest prawidłowa organizacja i realizacja imprezy sportowej zwanej w skrócie turniejem.
3. Administrator Danych Osobowych przetwarza następujące dane Uczestnika/Opiekuna drużyny: imię i nazwisko, nazwa i adres szkoły.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania, przenoszenia danych osobowych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w turnieju.
6. Administrator Danych Osobowych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych innym instytucjom.
7. Politechnika Częstochowska będzie przechowywać dane osobowe Uczestnika Pani/Pana oraz dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego\* przez 3 miesiące od zakończenia turnieju.
8. Wizerunek Uczestnika turnieju/Opiekuna drużyny może zostać wykorzystany w materiałach prasowych i audiowizualnych powstałych podczas imprezy sportowej oraz w celach sprawozdawczych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku

……………………………………………………

Imię i nazwisko Uczestnika (ucznia) / Opiekuna drużyny

oraz moich danych osobowych jako rodzica/opiekuna prawnego w przypadku Uczestnika niepełnoletniego\*

…………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\*

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
|  *Miejscowość i data* | *Czytelny podpis Uczestnika* *lub rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika niepełnoletniego* |

\* wypełnić jedynie w przypadku ucznia niepełnoletniego