

# **KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I UŻYWANIE WIZERUNKU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

## **Halowe Zawody MDP – 6 kwietnia 2019r**

---

Podpisanie niniejszego dokumentu jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku osoby niepełnoletniej przez Zarząd Oddziału Miejskiego OSP z siedzibą w Bydgoszczy, przy ul. Pomorskiej 16, zwaną dalej również "ADO".

Można się z nami kontaktować w następujący sposób:

- a) listownie: ul. Pomorska 16, 85-050 Bydgoszcz;
- b) za pomocą poczty elektronicznej: [zosp.bydgoszcz.pl](mailto:zosp.bydgoszcz.pl)

### **Cele i podstawy przetwarzania.**

Będziemy przetwarzać dane osobowe osoby niepełnoletniej w celach przygotowania zawodów.

### **Odbiorcy danych osobowych.**

Dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom trzecim, a także przekazywane poza obszar EOG.

### **Okres przechowywania danych.**

Będziemy przechowywać dane osobowe niepełnoletniego przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów.

**Uczestnikom zawodów**, którzy podają dane osobowe przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa przysługuje prawo do:

- sprostowania danych,
- usunięcia danych,
- ograniczenia przetwarzania danych,
- przenoszenia danych,
- wniesienia sprzeciwu,
- cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

Organizator będzie zbierał od uczestników następujące dane:

- imię i nazwisko,
- numer telefonu rodzica/opiekuna,
- data urodzenia

Rodzice/opiekunowie uczestników Zawodów wyrażają zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku, utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez Organizatora Zawodów, na potrzeby Zawodów. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych. Z tym jednak zastrzeżeniem, że wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla Uczestnika lub naruszać w inny sposób jego dobra osobiste.

W imieniu osoby niepełnoletniej, jako jej prawny opiekun, wyrażam zgodę na przetwarzanie jej danych osobowych i wizerunku w celu realizacji celów statutowych Zarządu Oddziału Miejskiego OSP w Bydgoszczy.

---

(data, podpis rodzica/opiekuna niepełnoletniego)