.................................................…………………………….

imię i nazwisko Uczestnika

............................................................…………………

Adres

............................................................………………...

telefon kontaktowy/mail

**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

**”MIĘDZYSZKOLNEGO TURNIEJU TENISA STOŁOWEGO W GMINIE IWANOWICE”**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika |  |
| Wiek |  |
| Szkoła, klasa |  |
| Grupa wiekowa(proszę wybrać) | 1. **Klasy 4-6**
2. **Klasy 7-8**
 |

Niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka …………………………… rok urodzenia ………………… w wydarzeniu pn. „Międzyszkolny turnieju tenisa stołowego w Gminie Iwanowice”, który odbędzie się w dniu 17 lutego 2023 r., w Szkole Podstawowej im. Ks. Jana Twardowskiego w Widomej, Widoma 51, 32 – 095 Iwanowice Włościańskie.

Dziecko/podopieczny nie ma żadnych przeciwskazań do uczestnictwa w turnieju.

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że jestem świadomy/a stanu zdrowia dziecka/podopiecznego i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mu bezpieczny udział w wydarzeniu pn. „Międzyszkolny turnieju tenisa stołowego w Gminie Iwanowice”.

Przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych zawartych w formularzu jest dobrowolne, lecz nieodzowne do wzięcia udziału w turnieju i jedynie w tym celu będą one przetwarzane.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji Międzyszkolnego turnieju tenisa stołowego w Gminie Iwanowice zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. 2019 poz. 1781).

**Zgoda na rozpowszechnianie danych/mojej pracy obejmuje w szczególności:**

TAK / NIE udostępniania na stronie internetowej i Facebook’u Szkołę Podstawową im. Ks. Jana Twardowskiego w Widomej

TAK / NIE udostępnianie na stronie internetowej i Facebook’u Gminy Iwanowice,

TAK / NIE zamieszczanie w materiałach promocyjnych, informacyjnych, audiowizualnych, broszurach, gazetkach, na tablicach ogłoszeń w związku z realizacją konkursu.

Dopuszczam możliwości przetwarzania wizerunku/zdjęć poprzez ich kadrowanie i kompozycję.

Wizerunek/zdjęcia mogą być wykorzystany zgodnie z określonymi powyżej zasadami przez czas nieokreślony.

Jednocześnie oświadczam, że zastałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że wyrażenie zgody jest dobrowolne oraz, że mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie. Wycofanie zgody jest możliwe w taki sam sposób w jaki zgoda została udzielona Administratorowi.

Administratorem danych osobowych Konkursu jest Szkoła Podstawowa im. Ks. Jana Twardowskiego w Widomej oraz Gmina Iwanowice. Dane będą przetwarzane wyłącznie dla celów realizacji Konkursu.

Iwanowice, dn....................................... .................................................................................

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)