

DLA OSÓB NIEPEŁNOLETNICH

ZGODA NA UDZIAŁ W RAJDZIE

Ja niżej podpisany (pełne imię i nazwisko)
wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego
syna/córki..... (pełne imię i nazwisko)
w celu wzięcia udziału w rajdzie rowerowym organizowanym przez administratora danych – Urząd
Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego z siedzibą pod adresem ul. Marszałka Józefa
Piłsudskiego 40, 70-421 Szczecin. Administrator powiadomił mnie, że w każdym momencie mogę
wycofać wyrażoną zgodę przez zgłoszenie żądania na adres: abi@wzp.pl. Ponadto przysługuje mi
prawo dostępu do danych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia
danych.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych (RODO)
stanowiącą integralną część karty zgłoszenia oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych
osobowych mojego syna/córki*, w tym na wykorzystanie jego/jej* wizerunku poprzez wykonanie
zdjęć, utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie oraz na publikację w mediach
przez Organizatora Rajdu i Sponsorów Rajdu wyłącznie w celach promocyjnych i informacyjnych.
Zdjęcia i nagrania wykonane będą na trasie całego rajdu oraz w trakcie imprez towarzyszących.
Zgoda jest dobrowolna i może być w każdej chwili wycofana. Wycofanie zgody nie wpływa
na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Data i podpis Rodzica / Opiekuna prawnego

.....