

.....
.....
Imię i nazwisko

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka*
do celów statutowych POLSKIEGO ZWIĄZKU BILARDOWEGO

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Polski Związek Bilardowy w Kielcach ul. Zagnańska 84a;
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji programów, projektów i celów statutowych, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości;
3. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji programów, projektów, i statutowych ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości;
4. Podanie danych jest dobrowolne aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w projektach, programach i celach statutowych;
5. Przetwarzanie danych, obejmuje także publikację imienia i nazwiska uczestnika wraz z nazwą miejscowości, w której zamieszkuje (Klubu w którym zawodnik jest zrzeszony) – w każdy sposób, w jaki publikowany lub rozpowszechniane będą projekty w tym do celów marketingowych oraz możliwych środkach przekazu.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz usunięcia zgody w dowolnym momencie.

.....
Miejscowość i data

*niepotrzebne skreślić

.....
Czytelny podpis uczestnika
(w przypadku osoby niepełnoletniej
- rodzica/prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA MISTRZOSTW POLSKI AMATÓRW 2020

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(tel. kontaktowy)

Ja niżej podpisany
wyrażam zgodę na udział w Mistrzostwach Polski Amatorów w dniach 13-15 listopada 2020 roku,
rozgrywanych w klubie Frame Łódź.

Oświadczam, że na przestrzeni ostatnich dwóch tygodni nie występowały u mnie i innych
domowników symptomy wirusa COVID-19 i innych chorób zakaźnych w związku, z czym wiąże się
możliwość uczestnictwa w zawodach sportowych.

Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami funkcjonowania klubu Frame w Łodzi i regulacjami
PZBił, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 9 października 2020 roku i zobowiązuję się
do ich przestrzegania.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zawodach w czasie występowania pandemii. W przypadku
zachorowania niezwłocznie poinformuje biuro Polskiego Związku Bilardowego.

Zdaje sobie sprawę, że nie ma gwarancji, iż udział w zawodach nie spowoduje zwiększenia
ryzyka zakażenia koronawirusem i wystąpienia choroby COVID-19.

Mam świadomość, że ryzyko takie istnieje i że w/w choroba może prowadzić do ujemnych
skutków dla mojego zdrowia i życia. Na wypadek zakażenia koronawirusem w czasie trwania turnieju,
dojazdu na turniej lub powrotu z turnieju nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec Polskiego Związku
Bilardowego.

.....
(data i podpis)