**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA:**

**UDZIAŁ DZIECKA W WYDARZENIU SPORTOWYM**

**PRZETWARZANIE JEGO DANYCH OSOBOWYCH**

**ORAZ ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU DZIECKA**

W związku z udziałem w „……………………………………………………………….” organizowanym przez Gminne Centrum Kultury w Ziółkowie, adres: Ziółków 49 B, 21-077 Spiczyn oraz Wójta Gminy Spiczyn z siedzibą Spiczyn 10C, 21-077 Spiczyn:

Ja, niżej podpisany/a .................................................................. (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego),

jako rodzic/opiekun prawny ........................................................................................... (imię i nazwisko dziecka),

1. **Wyrażam zgodę** na udział mojego dziecka w wydarzeniu sportowym organizowanym przez Gminne Centrum Kultury w Ziółkowie oraz Urząd Gminy w Spiczynie w dniu ...............................
2. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych **mojego dziecka w zakresie**: imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dziecka, adres zamieszkania dziecka, przez Gminne Centrum Kultury w Ziółkowie oraz Urząd Gminy w Spiczynie w celu:

 a) rejestracji i umożliwienia uczestnictwa w wydarzeniu sportowym,

 b) zapewnienia bezpieczeństwa podczas wydarzenia,

 c) realizacji i promocji wydarzenia sportowego.

1. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody \*\*** na podawanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska mojego dziecka oraz kategorii wiekowej w związku z udziałem w ww. wydarzeniu, we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym wydarzeniu i jego wynikach.
2. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku dziecka:

**Wyrażam zgodę** / **nie wyrażam zgody\*** **na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka**

…………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

**przez Gminne Centrum Kultury w Ziółkowie oraz Wójta Gminy Spiczyn:**

**(zaznaczyć x poniżej we właściwych kwadratach)**

* \*\* w publikacjach na stronie internetowej,

\*\* na profilach społecznościowym Facebook GCK i Gminy Spiczyn

***Mając świadomość, iż Facebook przekazuje dane osobowe do państw trzecich (spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego), w szczególności Stanów Zjednoczonych, wyrażam zgodę na takie przekazywanie;***

* \*\* w wydawnictwach i w materiałach promocyjnych
* \*\* w gazetkach i broszurach, kronice lub kronice okolicznościowej
* \*\* w gablotach i na tablicach ściennych
* \*\* inne …………………………………………………………………………………………………………………………

zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2509).

Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie.

**Zgoda jest dobrowolna** – **zgodę można w każdej chwili wycofać** pisząc na adres e-mail: gck@spiczyn.pl lub gmina@spiczyn.pl lub składając pismo w siedzibie jednego lub drugiego Administratora. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgoda jest udzielona nieodpłatnie. Niniejsza **zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie.** Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

*\* niewłaściwe skreślić*

*\*\* zakreślić właściwe zgody,*

**Nadto:**

1. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych jako rodzica/opiekuna prawnego dziecka w postaci Imienia i nazwiska oraz danych kontaktowych (numer telefonu, adres e-mail) w celu identyfikacji mnie jako rodzica opiekuna oraz skontaktowania się ze mną w sytuacji związanej z moim dzieckiem.
2. **Oświadczam, że zapoznałem/am się** z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych mojego dziecka, stanowiącą załącznik do niniejszego formularza.
3. Jestem świadomy/a, że podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału dziecka w wydarzeniu.
4. Wiem, że w każdej chwili mogę wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, co nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej wycofaniem.

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

 Miejscowość, data Podpis rodzica/opiekuna prawnego