

Oświadczenie kandydata

Wyrażam zgodę na złożenie wniosku o przyznanie nagrody Wójta Gminy Zebrzydowice za wysokie wyniki sportowe i za wyróżniające się osiągnięcia w działalności sportowej dla mnie/mojego dziecka/mojego zespołu* i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez administratora danych - Wójta Gminy Zebrzydowice z siedzibą w Zebrzydowicach przy ul. Ks. A. Janusza 6, tel.: (32) 4755100, ug@zebrzydowice.pl w celu przeprowadzenia procesu oceny ww. nagrody zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektyw 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO). Jednocześnie wyrażam zgodę na upublicznienie mojego imienia, nazwiska i wizerunku/imienia, nazwiska i wizerunku mojego dziecka/nazwy zespołu i wizerunku* w związku z przyznaniem ww. nagrody oraz promocją Gminy Zebrzydowice.

.....

podpis kandydata/rodzica/opiekuna/osoby upoważnionej do reprezentacji zespołu*

Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

.....

podpis kandydata/rodzica/opiekuna/osoby upoważnionej do reprezentacji zespołu*

Oświadczam, iż zapoznałam(em) się i akceptuję wszystkie warunki Regulaminu przyznawania nagrody Wójta Gminy Zebrzydowice za osiągnięcia w dziedzinie sportu.

.....

podpis kandydata/rodzica/opiekuna/osoby upoważnionej do reprezentacji zespołu*

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych – stanowiącą załącznik do tego oświadczenia.

.....

podpis kandydata/rodzica/opiekuna/osoby upoważnionej do reprezentacji zespołu*

**niepotrzebne skreślić*