

**OŚWIADCZENIE OSOBOWE
UŻYTKOWNIKA POKOJU GIER
HALA WIDOWISKOWO - SPORTOWA
AL. NIEPODLEGŁOŚCI 4**

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Numer telefonu:

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych (zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. przez Organizatora w zakresie i przez okres funkcjonowania Pokoju Gier i promocji projektu (cel przetwarzania). Przetwarzanie danych, obejmuje także publikację imienia i nazwiska, w każdy sposób, w jaki publikowana lub rozpowszechniana będzie taka informacja.

Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres adekwatny i nie dłuższy od okresów zgodnych z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa w poszczególnych obszarach przetwarzania danych osobowych. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych; sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych lub cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Inowrocławiu przy al. Niepodległości 4, tel. +48 523555350, e-mail: sekretariat@osir.inowroclaw.pl.

Wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie mojego wizerunku (na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r (Dz. U. z 2022, poz. 2509 ze zm. o prawie autorskim i prawach pokrewnych) przez Organizatora w zakresie i przez okres funkcjonowania Pokoju Gier, a także promocji Ośrodka Sportu i Rekreacji w Inowrocławiu.

Zgoda na wykorzystanie danych osobowych jak i publikację wizerunku jest dobrowolna, ale niewyrażenie na to zgody, uniemożliwia korzystanie z Pokoju Gier.

Obecny stan zdrowia pozwala mi na korzystanie z Pokoju Gier.

Organizator nie ponosi odpowiedzialności za uczestników, którzy nie poinformowali o złym stanie zdrowia.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem Pokoju Gier i w pełni go akceptuję.

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis)

**OŚWIADCZENIE OSOBOWE
UŻYTKOWNIKA POKOJU GIER
HALA WIDOWISKOWO - SPORTOWA
AL. NIEPODLEGŁOŚCI 4**

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Numer telefonu:

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych (zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. przez Organizatora w zakresie i przez okres funkcjonowania Pokoju Gier i promocji projektu (cel przetwarzania). Przetwarzanie danych, obejmuje także publikację imienia i nazwiska, w każdy sposób, w jaki publikowana lub rozpowszechniana będzie taka informacja.

Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres adekwatny i nie dłuższy od okresów zgodnych z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa w poszczególnych obszarach przetwarzania danych osobowych. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych; sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych lub cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Inowrocławiu przy al. Niepodległości 4, tel. +48 523555350, e-mail: sekretariat@osir.inowroclaw.pl.

Wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie mojego wizerunku (na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r (Dz. U. z 2022, poz. 2509 ze zm. o prawie autorskim i prawach pokrewnych) przez Organizatora w zakresie i przez okres funkcjonowania Pokoju Gier, a także promocji Ośrodka Sportu i Rekreacji w Inowrocławiu.

Zgoda na wykorzystanie danych osobowych jak i publikację wizerunku jest dobrowolna, ale niewyrażenie na to zgody, uniemożliwia korzystanie z Pokoju Gier.

Obecny stan zdrowia pozwala mi na korzystanie z Pokoju Gier.

Organizator nie ponosi odpowiedzialności za uczestników, którzy nie poinformowali o złym stanie zdrowia.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem Pokoju Gier i w pełni go akceptuję.

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis)