**OŚWIADCZENIE**

opiekuna prawnego uczestnika **Dolnośląskiego Turnieju Finałowego Ogólnopolskiego Projektu „Edukacja przez Szachy w Szkole”** o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku

1. Wyrażam zgodę na:
2. przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w zgłoszeniu, niezbędnych do realizacji ww. turnieju;
3. publikację wizerunku mojego dziecka dla celów związanych z informacją i promocją   
   ww. turnieju oraz projektu.
4. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:
5. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Dolnośląski Związek Szachowy.
6. Dane osobowe dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. turnieju.
7. Podanie danych jest dobrowolne.
8. Mam prawo dostępu do treści danych dziecka oraz ich poprawiania.
9. Ponadto:
10. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie, pokazywanie i publikowanie wizerunku dziecka, jego imienia i nazwiska oraz nazwy szkoły we wszystkich mediach dla celów związanych   
    z informacją i promocją turnieju bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.
11. Oświadczam, że znane mi są zasady regulaminu turnieju.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………………….. | ……………………………………..……………………………………………………….. |
| Miejscowość i data | czytelny podpis opiekuna prawnego  uczestnika turnieju |