

OŚWIADCZENIE

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

I. Wyrażam zgodę na:

- 1) przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w zgłoszeniu, niezbędnych do realizacji ww. turnieju;
- 2) publikację wizerunku mojego dziecka dla celów związanych z informacją i promocją ww. turnieju oraz projektu.

II. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Dolnośląski Związek Szachowy.
- 2) Dane osobowe dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. turnieju.
- 3) Podanie danych jest dobrowolne.
- 4) Mam prawo dostępu do treści danych dziecka oraz ich poprawiania.

III. Ponadto:

- 1) 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 zatwierdzenia.
- 2) Oświadczam, że znane mi są zasady regulaminu turnieju.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego
uczestnika turnieju