

....., dnia ..... r.

.....  
(pieczęć Administratora)

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU DZIECKA

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

Ja, niżej podpisany/-na ..... działając jako rodzic/opiekun prawny dziecka ..... (Dziecko) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji w Komornikach, z adresem ul. Polna 37, 62-052 Komorniki (Administrator/GOSiR) danych osobowych Dziecka (jego imienia, nazwiska i wizerunku) w związku z jego udziałem zajęciach Akademii Sportu organizowanych przez Administratora oraz na rejestrowanie wizerunku Dziecka podczas organizowanych w czasie trwania treningów zajęć, zabaw i konkursów oraz nieodpłatne wykorzystanie tego wizerunku polegające na rozpowszechnianiu go przez Administratora w celu promowania i relacjonowania wydarzeń organizowanych przez Administratora poprzez umieszczanie zdjęć/nagrań zawierających wizerunek Dziecka:

	TAK	NIE	PODPIS
na stronie internetowej Administratora <a href="http://www.gosirkomorniki.pl">www.gosirkomorniki.pl</a> , <a href="http://www.komorniki.pl">www.komorniki.pl</a>			
na profilu społecznościowym Administratora prowadzonym w mediach społecznościowych – Facebook i Instagram			

Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli obowiązku informacyjnego umieszczonej na stronie internetowej Administratora lub w siedzibie Administratora, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Ponadto Administrator poinformował mnie, że:

- niniejsza zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez złożenie oświadczenia w tej samej formie, w jakiej zgoda została wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,

.....  
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego Dziecka)

Informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest GOSiR Komorniki, ul. Polna 37. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych: e-mail: [inspektor@rodo-krp.pl](mailto:inspektor@rodo-krp.pl), tel. +48 792 304 042

.....  
Czy dziecko ma być ubezpieczone podczas zajęć Akademii Sportu?

TAK/NIE

Jeśli wrazą Państwo zgodę na ubezpieczenie dziecka proszę podać :

Pesel dziecka.....

Adres zamieszkania.....