

**DEKLARACJA UDZIAŁU WI OTWARTYCH MISTRZOSTWACH GMINY ŻMIGRÓD  
W PŁYWANIU DZIECI I MŁODZIEŻY POD PATRONATEM  
ROBERTA LEWANDOWSKIEGO BURMISTRZA GMINY ŻMIGRÓD**

Deklaruję udział syna/córki\*

.....  
(imię i nazwisko)

w zawodach pn. I OTWARTE MISTRZOSTWA GMINY ŻMIGRÓD W PŁYWANIU  
DZIECI I MŁODZIEŻY POD PATRONATEM ROBERTA LEWANDOWSKIEGO  
BURMISTRZA GMINY ŻMIGRÓD w dniu 07.12.2024 r. organizowanych przez Zespół  
Placówek Kultury w Żmigrodzie.

Imiona i nazwiska \*rodziców/prawnych opiekunów:

.....

Telefon kontaktowy \*rodziców/opiekunów: .....

**OŚWIADCZENIA**

*PROSZĘ POSTAWIĆ ZNAK X W KRATCE*

Oświadczam, że córka/syn\* nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w I  
OTWARTE MISTRZOSTWA GMINY ŻMIGRÓD W PŁYWANIU DZIECI I  
MŁODZIEŻY POD PATRONATEM ROBERTA LEWANDOWSKIEGO BURMISTRZA  
GMINY ŻMIGRÓD w dniu 07.12.2024 r. organizowanych przez Zespół Placówek Kultury w  
Żmigrodzie.

\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

.....  
(miejscowość, data)

.....  
Czytelny podpis

**KLAUZULA INFORMACYJNA (13)**

<b>Administrator danych osobowych</b>	Administratorem Pani/Pana danych osobowych i danych osobowych Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego jest Zespół Placówek Kultury z siedzibą przy ul. Wrocławskiej 12, 55-140 Żmigród (dalej: ADO).
<b>Dane kontaktowe ADO</b>	Z ADO można się skontaktować: a. poprzez adres e-mail: rodo@zpk-zmigrod.eu, b. telefonicznie pod numerem: 71 385 31 34, c. pisemnie: Zespół Placówek Kultury z siedzibą przy ul. Wrocławskiej 12,55-140 Żmigród.
<b>Dane i kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych</b>	Na Inspektora Ochrony Danych został powołany Wojciech Poślednicki. Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować: a. poprzez adres e-mail: iod@zpk-zmigrod.eu, b. telefonicznie pod numerem: 71 385 31 34, c. pisemnie: Zespół Placówek Kultury z siedzibą przy ul. Wrocławskiej 12,55-140 Żmigród.
<b>Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania danych osobowych</b>	Dane osobowe Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego będą przetwarzane w celu wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym - rejestracji osób korzystających z usługi (Prawo oświatowe, statut, karta zapisu, regulamin usługi, regulamin biblioteki, ustawa o bibliotekach, ustawa o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej, art. 6 ust. 1 lit. e RODO,). Pani/Pana dane osobowe jako *rodzica/opiekuna prawnego będą przetwarzane w celu potwierdzenia w/w czynności przetwarzania w imieniu *dziecka/małoletniego podopiecznego na podstawie wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na ADO (Kodeks cywilny, art. 6 ust. 1 lit. c RODO).
<b>Okres, przez który będą przetwarzane dane osobowe</b>	Pani/Pana dane osobowe i dane osobowe Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego będą przetwarzane przez okres korzystania z usługi.
<b>Odbiorcy danych osobowych</b>	Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są: a. dostawcy usług poczty elektronicznej, b. dostawcy usług pocztowych, c. dostawcy usług RODO.
<b>Prawa osoby, której dane osobowe dotyczą</b>	Posiada Pani/Pan: a. prawo dostępu do danych (w tym otrzymania kopii danych osobowych) , b. prawo do sprostowania (poprawiania) danych osobowych, c. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, d. prawo do wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. Aby nie dopuścić do naruszenia Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego oraz Pani/Pana praw lub wolności spowodowanej naruszeniem bezpieczeństwa danych osobowych informujemy, że nie będziemy realizować żadnych Pani/Pana uprawnień wynikających z art. 15-21 RODO w rozmowie telefonicznej.
<b>Informacja o wymogu podania danych osobowych</b>	Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym do skorzystania z usługi. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości skorzystania z usługi.

*niepotrzebne skreślić*

Potwierdzam, że zapoznałem się z w/w informacjami.

.....  
data i czytelny podpis osoby informowanej

Jako \*rodzic/opiekun prawny, wyrażam zgodę na przetwarzanie i \*nieodpłatne rozpowszechnianie przez Administratora danych osobowych (ADO) Zespół Placówek Kultury z siedzibą przy ul. Wrocławskiej 12, 55-140 Żmigród wizerunku mojego \*dziecka/małoletniego podopiecznego zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony danych osobowych oraz zgodnie z prawem autorskim w celach prowadzenia działań promocyjnych i reklamowych ADO, tj.:

- a) na stronie www ADO,
- b) w mediach społecznościowych np. Facebook,
- c) we własnych drukowanych materiałach promocyjnych, w szczególności: plakatach, folderach informacyjnych, artykułach promocyjnych, w reklamie mało- i wielkoformatowej, wideo-prezentacjach.

ADO przysługuje wyłączne prawo do decydowania o formie i czasie wykorzystywania wizerunku mojego \*dziecka/małoletniego podopiecznego, głosu i wypowiedzi - w całości lub w postaci dowolnych fragmentów.

ADO przysługuje prawo do zestawienia wypowiedzi, materiałów audiowizualnych oraz zdjęć zawierających wizerunek mojego \*dziecka/małoletniego podopiecznego z innymi osobami oraz do zestawienia z tekstem, tj. kadrowaniu i ingerencji w kompozycję obrazu/dźwięku bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zarejestrowany wizerunek, w związku z realizacją celu dla którego został pozyskany, podlega:

- a) utrwaleniu w postaci cyfrowych zdjęć fotograficznych i/lub nagrania audio lub video techniką zapisu komputerowego (na płycie CD/DVD, przenośnych nośnikach pamięci typu pendrive, na dysku komputerowym jak i innych nośnikach a także w chmurze),
- b) zwielokrotnieniu jakąkolwiek techniką, w tym: na dyskach audiowizualnych, techniką cyfrową, techniką zapisu komputerowego, techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego.

\*Zrzekam się w imieniu mojego \*dziecka/małoletniego podopiecznego niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie, względem ADO z tytułu wykorzystania wizerunku mojego \*dziecka/małoletniego podopiecznego na potrzeby jak w oświadczeniu powyżej.

Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku mojego \*dziecka/małoletniego podopiecznego zgodnie z niniejszą zgodą, nie narusza niczych dóbr osobistych ani innych praw.

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
data i czytelny podpis \*rodzica/opiekuna prawnego

#### KLAUZULA INFORMACYJNA (13)

<b>Administrator danych osobowych</b>	Administratorem Pani/Pana danych osobowych i danych osobowych Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego jest Zespół Placówek Kultury z siedzibą przy ul. Wrocławskiej 12, 55-140 Żmigród (dalej: ADO).
<b>Dane kontaktowe ADO</b>	Z ADO można się skontaktować: a. poprzez adres e-mail: <a href="mailto:rodo@zpk-zmigrod.eu">rodo@zpk-zmigrod.eu</a> , b. telefonicznie pod numerem: 71 385 31 34, c. pisemnie: Zespół Placówek Kultury z siedzibą przy ul. Wrocławskiej 12,55-140 Żmigród.
<b>Dane i kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych</b>	Na Inspektora Ochrony Danych został powołany Wojciech Poślednicki. Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować: a. poprzez adres e-mail: <a href="mailto:iod@zpk-zmigrod.eu">iod@zpk-zmigrod.eu</a> , b. telefonicznie pod numerem: 71 385 31 34, c. pisemnie: Zespół Placówek Kultury z siedzibą przy ul. Wrocławskiej 12,55-140 Żmigród.
<b>Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania danych osobowych</b>	Dane osobowe Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego w tym wizerunek będą przetwarzane i rozpowszechnianie w celu prowadzenia przez ADO działań promocyjnych i reklamowych. Dane osobowe Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego w tym wizerunek będą przetwarzane przez ADO na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

	<p>Dane osobowe Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego - wizerunek będzie nieodpłatnie rozpowszechniany przez ADO na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody (ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych).</p> <p>Pani/Pana dane osobowe jako *rodzica/opiekuna prawnego będą przetwarzane w celu potwierdzenia w/w czynności przetwarzania w imieniu *dziecka/małoletniego podopiecznego na podstawie wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na ADO (Kodeks cywilny, art. 6 ust. 1 lit. c RODO).</p>
<b>Okres, przez który będą przetwarzane dane osobowe</b>	<p>Dane osobowe Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego - wizerunek będą przetwarzane i rozpowszechniane przez okres realizacji celu przetwarzania lub do momentu odwołania przez Panią/Pana udzielonej zgody.</p> <p>Pani/Pana dane osobowe jako *rodzica/opiekuna prawnego będą przetwarzane przez w/w okres.</p>
<b>Odbiorcy danych osobowych</b>	<p>Odbiorcami danych osobowych Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego osobowych są:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>użytkownicy Facebook,</li> <li>Meta Platforms Inc,</li> <li>dostawcy usług RODO.</li> </ol>
<b>Prawa osoby, której dane osobowe dotyczą</b>	<p>Podanie danych osobowych Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego jest dobrowolne.</p> <p>Wyrażoną zgodę może Pani/Pan cofnąć w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania i wykorzystywania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.</p> <p>Posiada Pani/Pan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>prawo dostępu do danych (w tym otrzymania kopii danych osobowych),</li> <li>prawo do sprostowania (poprawiania) danych osobowych,</li> <li>prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,</li> <li>prawo do usunięcia danych osobowych.</li> </ol> <p>W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.</p> <p>Aby nie dopuścić do naruszenia Pani/Pana praw lub wolności spowodowanej naruszeniem bezpieczeństwa danych osobowych informujemy, że nie będziemy realizować żadnych Pani/Pana uprawnień wynikających z art. 15-21 RODO w rozmowie telefonicznej.</p>

*\*niepotrzebne skreślić*

Potwierdzam, że zapoznałem się z w/w informacjami.

.....  
data i czytelny podpis osoby informowanej