**OŚWIADCZENIE**

uczestnika **Kursu na Instruktora Szachowego PZSzach (Suwałki, 02-07.08.2018 r.)**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku

1. Wyrażam zgodę na:
2. przetwarzanie danych osobowych w zgłoszeniu, niezbędnych do realizacji ww. kursu;
3. publikację wizerunku dla celów związanych z informacją i promocją ww. kursu.
4. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:
5. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest firma PabloChess Paweł Jaroch.
6. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. kursu.
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, jego imienia i nazwiska oraz nazwy klubu we wszystkich mediach dla celów związanych z informacją i promocją kursu bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.
11. Oświadczam, że znane mi są zasady komunikatu ww. kursu.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………………….. | ……………………………………..……………………………………………………….. |
| Miejscowość i data | czytelny podpis uczestnika kursu |