**OŚWIADCZENIE**

opiekuna prawnego uczestnika **IV Szachowych Wakacji z Szkołą Przyszłych Mistrzów (półkolonie)**  
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku

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

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