

.....dn.,.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

miejsowość/data

### Oświadczenie

Ja niżej podpisany, będący rodzicem/opiekunem prawnym.....  
( imię i nazwisko dziecka) wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w rozgrywkach sportowych Żywieckiej Ligi Koszykówki organizowanej przez Powiatowy Szkolny Związek Sportowy w Żywcu w terminie 14 październik - 16 grudzień 2023r.

Jednocześnie wyrażam zgodę na upublicznianie wizerunku mojego dziecka w formie zdjęć indywidualnych i zbiorowych ( zdjęcie drużyny ) na stronie internetowej Powiatowego Szkolnego Związku Sportowego w Żywcu.

1. Administratorem danych osobowych uczestników ŻLK jest PSZS w Żywcu.
2. Administrator nie udostępnia żadnych danych osobowych instytucjom trzecim i organizacjom.
3. Macie Państwo prawo do wycofania i wszelkich zmian w danych osobowych dziecka podanych na potrzeby realizacji zadań rozgrywek ligowych.
4. Administrator wyznaczył osobę odpowiedzialną za przestrzeganie przepisów RODO, z którą możecie Państwo skontaktować się telefonicznie 500 0 45 863 lub pisząc na adres [michaelzapart12@gmail.com](mailto:michaelzapart12@gmail.com).

Zapoznałem się z przepisami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych PSZS w Żywcu.

.....

miejsowość/data

.....

podpis rodzica/opiekuna