



# Wojewódzki Szkolny Związek Sportowy w Gdańsku

ul. Gdyńskich Kosynierów 11, 80-866 Gdańsk  
Tel.: 58 301 99 45



## ZGODA DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH ORAZ UPUBLICZNIENIE ICH W WERSJI PAPIEROWEJ I ELEKTRONICZNEJ

dla Wojewódzkiego Szkolnego Związku Sportowym w Gdańsku

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych celem zamieszczenia w Kalendarzu Imprez WSZS oraz celem udostępnienia w/w danych wszystkim zainteresowanym organizacją zawodów systemu współzawodnictwa sportowego szkół województwa pomorskiego

zakres danych przetwarzanych i zawierać będzie:

Imię	
Nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Adres mailowy	
POWIAT	
GMINA	
Adres ( szkoła, jednostka organizacyjna)	
Funkcja (powiatowy lub gminny organizator sportu szkolnego, członek Zarządu WSZS w Gdańsku)	

Ja, niżej podpisany

udzielam zgodę Wojewódzkiemu Szkolnemu Związkowi Sportowemu w Gdańsku, reprezentowanemu przez Wiceprzewodniczącego Zarządu WSZS Zbigniewa Gajewskiego do przetwarzania danych osobowych oraz upublicznienie ich w wersji papierowej i elektronicznej celem zamieszczenia w Kalendarzu Imprez WSZS w Gdańsku oraz celem udostępnienia w/w danych wszystkim zainteresowanym organizacją zawodów Systemu Współzawodnictwa Sportowego Szkół województwa pomorskiego

### Klauzula Informacyjna

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wojewódzki Szkolny Związek Sportowy w Gdańsku, ul. Gdyńskich Kosynierów 11, 80-866 Gdańsk**

2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach promocji i popularyzacji imprez sportowych umieszczonych w kalendarzu na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

3) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do momentu odwołania zgody

4) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; oraz prawo do przenoszenia danych

5) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu` nadzorczego

6) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować niemożliwością wystąpienia Pana/Pani danych w Kalendarzu Imprez WSZS .

.....

(miejsce, data)

.....

(podpis)

Zgodę po podpisaniu należy zeskanować i przestać mailem do WSZS w Gdańsku na adres [biuro@wszs.pomorze.pl](mailto:biuro@wszs.pomorze.pl)