

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Dane wyrażającego zgodę:

1. Imię i nazwisko.....

2. Adres zamieszkania.....

W związku z przystąpieniem do zadania pn. „Zmieniam postawę ciała aktywnie, kiedy do sportu podchodzę pozytywnie” w ramach Programu Zajęć sportowych dla Uczniów w 2019 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem zebranych danych osobowych jest Szkolny Związek Sportowy, 03-134 Warszawa ul. Ciołkosza 1/29:  
a Wojewódzkimi podmiotem przetwarzającymi będą Wojewódzkie SZS we Wrocławiu, Bydgoszczy, Lublinie, Warszawie, Białymstoku.
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacja zadania pn. „Zmieniam postawę ciała aktywnie, kiedy do sportu podchodzę pozytywnie”;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom: Wojewódzkim SZS w celu ewaluacji programu, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem pracy nauczycieli poprzez portal aktywny.szs.pl i sprawozdawczością w ramach Programu Zajęć sportowych dla Uczniów w 2019 r.;
- 4) zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną zamieszczoną na stronie Szkolnego Związku Sportowego, znam swoje prawa rozumiem i akceptuję jej zapisy.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis wyrażającego zgodę