

Piła, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja

/imię i nazwisko/

o numerze identyfikacyjnym PESEL

nieżę podpisany oświadczam, że mój stan zdrowia nie budzi obaw i pozwala na udział w rekreacyjnej imprezie pływackiej „**Halloween – VIII Otwarte Zawody Pływackie 2017**” zgodnie z Regulaminem i nie będę wnosil roszczeń odszkodowawczych z tego tytułu.

Jednocześnie, zgodnie art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych do celów budowania pozytywnego wizerunku Administratora Danych Osobowych w przestrzeni publicznej i w mediach.

.....

/czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/

Uwaga!

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych informujemy, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Rekreacji „AQUA-PIL” Sp. z o.o. z siedzibą w Piile, ul. A. Grottgera 4;
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji **imprezy rekreacyjnej HALLOWEEN 2017** i nie będą udostępniane innym podmiotom;
- 3) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania;
- 4) podanie danych osobowych jest dobrowolne.