

-----  
Pyskowice, dn. 01.10.2022r.

Imię i nazwisko

## Oświadczenie

Oświadczam, że w **Zawodach siłowych** organizowanych w dniu.01.10.2022r. przez Miejski Ośrodek Kultury i Sportu w Pyskowicach biorę udział na własną odpowiedzialność oraz, iż stan mojego zdrowia umożliwia mi udział w zawodach.

-----  
Data i czytelny podpis

### Oświadczenia i zgoda:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych mojego przez administratora danych Miejski Ośrodek Kultury i Sportu z siedzibą w Pyskowicach, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27, w celu organizacji zajęć sportowych.
2. Zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.
3. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Kultury i Sportu w Pyskowicach.
4. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku przez Miejski Ośrodek Kultury i Sportu promowania działań związanych z realizacją zajęć sportowych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych.
5. Zostałam poinformowany, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale ich niepodanie uniemożliwia udział w zajęciach.
6. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

-----  
Data i czytelny podpis