



OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Ja niżej podpisany/a

.....
Imię (imiona) i nazwisko

PESEL

.....
Numer PESEL

Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację fotografii oraz nagrań filmowych z moim udziałem wykonanych podczas zawodów Crossfit Adaptive – Brak Barrier Battle 2024 , realizowanych przez Fundację Brak Barrier w materiałach informacyjno-promocyjnych w social mediach i na stronach internetowych zgodnie z ustawą z dnia 04 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. nr 90 poz. 631 z późn. zm.). Ponadto oświadczam, że dobrowolnie podaję swoje dane osobowe w powyżej wskazanym celu i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie na zasadach określonych w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) i Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania i aktualizacji, prawie do zmiany danych osobowych, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie. Mam również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych lub wobec przekazywania ich innemu administratorowi danych, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Administratora danych osobowych - Fundację Brak Barrier z siedzibą w Krakowie przy ul. Mogiłskiej 69 A, 31-545 Kraków, NIP 6751632353, REGON 369216257, KRS 0000712105.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis