*Załącznik nr 1 do regulaminu*

*X Indywidualnych Mistrzostw*

*Powiatu Wodzisławskiego w Szachach*

................................................ Wodzisław Śląski, … grudnia 2022 roku

*(imię i nazwisko zawodnika)*

………………………

*(rok urodzenia)*

………………………………………….

*(telefon kontaktowy)*

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach organizacji i promocji X Indywidualnych Mistrzostw Powiatu Wodzisławskiego w Szachach, zwanych dalej *Turniejem,* których organizatorem jest Powiat Wodzisławski w zakresie imienia i nazwiska, roku urodzenia, wizerunku, numeru telefonu.

Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie swojego wizerunku w przekazach telewizyjnych   
lub multimedialnych, Internecie oraz w postaci fotografii lub innego materialnego nośnika wizerunku na potrzeby organizacji *Turnieju* oraz w celach zgodnych z działalnością prowadzoną przez Powiat Wodzisławski, na podstawie art. 81 Ustawy z dn. 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim   
i prawach pokrewnych (teks jednolity Dz.U.2021.1062).

Udział w *Turnieju* jest dobrowolny i uczestniczę w nim na własną odpowiedzialność   
w szczególności rejestrując się na www.chessarbiter.com.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem Turnieju, w tym zasadami przetwarzania danych osobowych, opublikowanym na stronie internetowej www.powiatwodzislawski.pl.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(czytelny podpis)\**

*\*W przypadku osób niepełnoletnich*

*czytelny podpis składa rodzic lub opiekun prawny*