



GRAND PRIX ŁOMIANEK W PŁYWANIU

16.05.2026 r.

Załącznik nr 1 Regulaminu

ZGŁOSZENIE OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

.....
(miejsowość, data)

KARTA ZGŁOSZENIOWA

IMIĘ I NAZWISKO (DRUKOWANE LITERY):.....

ROK URODZENIA:.....

NAJLEPSZY CZAS NA 25m/50m:.....

dziewczyna/kobieta

chłopiec/mężczyzna

Oświadczam, że jestem zdrowa(y)/moje dziecko jest zdrowe i nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w zawodach pływackich, biorę pełną odpowiedzialność za stan swojego zdrowia/zdrowia swojego dziecka podczas zawodów.

.....
Czytelny podpis uczestnika/opiekuna prawnego



GRAND PRIX ŁOMIANEK W PŁYWANIU

16.05.2026 r.

Załącznik nr 2 Regulaminu

Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych

– uczestnik niepełnoletni (wypełnia rodzic/opiekun prawny):

1. Administratorem danych osobowych jest Integracyjne Centrum Dydaktyczno Sportowe w Łomiankach (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: ul. Staszica 2, 05-092 Łomianki. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Staszica 2, 05-092 Łomianki lub drogą mailową: icds@icds.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iodo@rt-net.pl.
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie rozporządzenia 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).
4. Przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana podopiecznego odbywa się w celu:
 - a) publikacji wizerunku tj. zdjęć oraz nagrań na stronie internetowej Administratora, portalach społecznościowych oraz wywieszaniu ich w placówce Administratora - art. 6 ust. 1 lit. a RODO – dane będą przechowywane bezterminowo do czasu wycofania zgody oraz zgodnie z przepisami prawa dotyczącymi archiwizacji;
 - b) rejestracji i wzięcia udziału w Zawodach pływackich - art. 6 ust. 1 lit. b RODO – dane będą przechowywane przez 3 lat od momentu zakończenia zawodów oraz zgodnie z przepisami prawa dotyczącymi archiwizacji,
 - c) dochodzenia i obrony ewentualnych roszczeń – art. 6 ust. 1 lit. f RODO – dane będą przechowywane przez 3 lata od momentu zakończenia zawodów.
5. Przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana odbywa się w celu:
 - a) rejestracji i wzięcia udziału przez Pani/Pana podopiecznego w Zawodach pływackich - art. 6 ust. 1 lit. b RODO – dane będą przechowywane przez 3 lat od momentu zakończenia zawodów oraz zgodnie z przepisami prawa dotyczącymi archiwizacji,
 - b) dochodzenia i obrony ewentualnych roszczeń – art. 6 ust. 1 lit. f RODO – dane będą przechowywane przez 3 lata od momentu zakończenia zawodów.
6. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
7. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, w tym m.in. do dostawców usług informatycznych.
9. Posiada Pan/ Pani prawo do:
 - a) żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
 - b) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;
 - c) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - d) wniesienia skargi na działania Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie danych osobowych jest wymogiem do wykonania obowiązków Administratora. Ich niepodanie spowoduje brak możliwości wzięcia udziału w zawodach. Zgoda na przetwarzanie i publikację wizerunku jest dobrowolna.
11. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Ja,wyrażam zgodę na:

przetwarzanie i publikację wizerunku mojego podopiecznego

.....
/Miejscowość, data/

.....
/podpis opiekuna prawnego/
/osoba powyżej 16 r.ż. podpisuje samodzielnie/

Zapoznałam/em się z obowiązkiem informacyjnym dotyczącym przetwarzania danych osobowych mojego podopiecznego i moich

.....
/Miejscowość, data/

.....
/podpis opiekuna prawnego/