

## DLA OS. NIEPEŁNOLETNICH

### ZGODA NA UDZIAŁ W RAJDZIE

Ja niżej podpisany ..... (pełne imię i nazwisko)  
wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego  
syna/córki.....(pełne imię i nazwisko)  
w celu wzięcia udziału w rajdzie rowerowym organizowanym przez administratora danych – Urząd  
Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego z siedzibą pod adresem ul. Marszałka Józefa  
Piłsudskiego 40, 70-421 Szczecin. Administrator powiadomił mnie, że w każdym momencie mogę  
wyciąć wyrażoną zgodę przez zgłoszenie żądania na adres: [abi@wzp.pl](mailto:abi@wzp.pl). Ponadto przysługuje mi  
prawo dostępu do danych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych (RODO)  
stanowiącą integralną część karty zgłoszenia oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych  
osobowych mojego syna/córki\*, w tym na wykorzystanie jego/jej\* wizerunku poprzez wykonanie zdjęć,  
utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie oraz na publikację w mediach przez  
Organizatora Rajdu i Sponsorów Rajdu wyłącznie w celach promocyjnych i informacyjnych. Zdjęcia i  
nagrania wykonane będą na trasie całego rajdu oraz w trakcie imprez towarzyszących. Zgoda jest  
dobrowolna i może być w każdej chwili wycofana. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem  
przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego