

XXXI Otwarte Mistrzostwa Polski Wushu Kungfu, 31.05-01.06.2025 r.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Ja, niżej podpisana/y.....

nr pesel.....nr licencji zawodniczej.....

zgłaszam udział w zawodach sportowych XXXI Otwartych Mistrzostwach Polski Wushu Kungfu, których organizatorem jest Polski Związek Wushu z siedzibą w Warszawie, ul. rtm. W. Pileckiego 122. Miejscem zawodów jest Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji, ul. Sikorskiego 20 w Piasecznie. Niniejszym oświadczam, biorę na siebie wszelkie ryzyko urazów fizycznych oraz innych szkód wynikających z mojego uczestnictwa w mistrzostwach. Oświadczam, że mam pełną świadomość tego, że pomoc medyczna udzielona mi w trakcie zawodów przez obsługę medyczną zapewnioną przez organizatora, tj. Polski Związek Wushu będzie miała wyłącznie charakter pierwszej pomocy. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam obowiązek posiadania stosownego zaświadczenia lekarskiego o możliwości udziału w szkoleniu sportowym lub udziału w zawodach sportowych wushu oraz ubezpieczenie NNW i kosztów leczenia na okres trwania turnieju. Zgadzam się postępować zgodnie z obowiązującymi regulaminami podczas XXXI Otwartych Mistrzostwach Polski Wushu Kungfu określonymi przez Polski Związek Wushu i Międzynarodową Federację Wushu. Przyjmuję do wiadomości, że wszelkie protesty zgłaszane podczas zawodów muszą być zgodne z przepisami określonymi w obowiązujących regulaminach. Zgadzam się, aby moje występy i udział w XXXI Otwartych Mistrzostwach Polski Wushu Kungfu były filmowane, bądź w inny sposób rejestrowane i rozpowszechniane podczas transmisji i retransmisji telewizyjnej lub w innych mediach. Udzielam Polskiemu Związkowi Wushu zgody na wykorzystywanie mojego wizerunku, nazwiska, głosu oraz zdjęć wykonywanych podczas XXXI Otwartych Mistrzostwach Polski Wushu Kungfu. w celach informacyjnych i promocyjnych podejmowanych przez Polski Związek Wushu. Niniejszym zrzekam się związanego z tym wynagrodzenia.

- W przypadku uczestników poniżej 18-go roku życia wymagany jest podpis rodziców lub opiekunów prawnych.

**Wyrażam zgodę na gromadzenie, a także wprowadzanie do systemów teleinformatycznych danych osobowych na potrzeby realizacji i rozliczenia zadania dofinansowanego ze środków publicznych.*

** Administratorem danych jest Polski Związek Wushu, ul. Pileckiego 122, 02-781 Warszawa.*

** Przekazane dane będą wykorzystane wyłącznie dla celów przeprowadzenia zawodów, obowiązków sprawozdawczych oraz działalności statutową PZ Wushu.*

**Przyjmuję do wiadomości fakt możliwości cofnięcie w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, o czym poinformuję niezwłocznie w formie pisemnej Zarząd PZ Wushu.*

** Jednocześnie uprzejmie informujemy, że o ile będzie to niezbędne do kontroli lub oceny realizacji tego zadania publicznego, Państwa dane osobowe mogą być udostępnione Województwu Mazowieckiemu, które zleciło jego realizację. Dane kontaktowe to: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-715 Warszawa, tel. 22 59-79-100, email: urzed_marszalkowski@mazovia.pl, ePUAP: /umwm/esp, inspektor ochrony danych: iod@mazovia.pl. Od tego momentu Województwo Mazowieckie będzie przetwarzało otrzymane dane osobowe jako ich współadministrator, na podstawie interesu publicznego (władzy publicznej), w związku z art. 17 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie. Odbiorcami danych będą mogły być podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz podmioty świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu. Dane zaś będą przechowywane przez Województwo Mazowieckie przez okres wynikający z przepisów o archiwizacji – dostępnych m.in. na stronie www.mazovia.pl – podstrona: „Polityka prywatności”.*

W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, w zakresie ww. danych, przysługuje Państwu prawo żądania: dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub usunięcia. Ponadto macie Państwo prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania przez Województwo Mazowieckie tych danych, jednak musi być on poparty Państwa szczególną sytuacją. Niezależnie od tego, przysługuje również prawo skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Zgodnie z ustaleniami współadministratorów, Województwo Mazowieckie będzie odpowiadało wyłącznie za dane osobowe udostępnione w związku z kontrolą lub oceną realizacji zadania publicznego.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią oświadczenia, akceptuję jego zapisy co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Czytelny podpis uczestnika

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

Data