Załącznik nr 6  
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie  
„Sport jest dla Ciebie”

**Zgoda na przetwarzanie wizerunku**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie w nieograniczonym czasie przez Polski Komitet Paraolimpijski z siedzibą przy ul. Trylogii 2/16 01-982 Warszawa, (dalej: PKPar) mojego wizerunku zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony danych osobowych w następujących celach:

1. zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami   
   a w szczególności poprzez umieszczenie zdjęcia lub nagrania z moim wizerunkiem na stronie www PKPar,
2. rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób we wszelkich możliwych krajowych oraz zagranicznych środkach przykazu, a w szczególności w mediach elektronicznych – czyli np. informacje na temat wydarzeń PKPar na stronie www lub publikacja w folderach promujących PKPar.

Równocześnie PKPar przysługuje prawo do przenoszenia wszelkich praw wynikających z niniejszego oświadczenia na osoby trzecie.

Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza niczyich dóbr osobistych ani innych praw.

Zrzekam się praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania fotografii lub nagrania z moim wizerunkiem. Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam nieodpłatnie.

*……………………………………………..………..….*

Data i czytelny podpis wyrażającej zgodę

**Zgoda na udostępnienie danych osobowych***(opcja)*

Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych – wizerunek przez Polski Komitet Paraolimpijski Regon 014860743 z siedzibą przy ul. Trylogii 2/16   
01-982 Warszawa Państwowemu Funduszowi Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą przy Al. Jana Pawła II 13, 00-8278 Warszawa w celu: …………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………..………..….

Data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY - WIZERUNEK**

|  |  |
| --- | --- |
| **Administrator danych osobowych** | Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polski Komitet Paraolimpijski Regon 014860743 z siedzibą przy ul. Trylogii 2/16 01-982 Warszawa (dalej: PKPar) |
| **Dane kontaktowe** | Z PKPar można się skontaktować:   1. poprzez adres e-mail:biuro@paralympic.org.pl 2. telefonicznie pod numerem: +48 22 824 08 72 3. pisemnie: Polski Komitet Paraolimpijski Regon 014860743 ul. Trylogii 2/16 01-982 Warszawa. |
| **Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania** | Pani/Pana dane będą przetwarzane przez PKPar na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody na wykorzystanie Pani/Pana wizerunku:  - wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami (np. poprzez umieszczenie zdjęcia lub nagania z Pani/Pana wizerunkiem na stronie www  PKPar i Facebook),  - w celu rozpowszechniania oraz publikowania Pani/Pana wizerunku we wszystkich możliwych krajowych oraz zagranicznych środkach przekazu,  a w szczególności w mediach elektronicznych (w tym na portalach internetowych, wewnętrznym portalu PKPar lub publikacja w folderach promujących PKPar). |
| **Okres, przez który będą przetwarzane** | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez PKPar do momentu odwołania Pani/Pana zgody. Przy czym wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. |
| **Odbiorcy danych** | Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane przez PKPar:   1. upoważnionym pracownikom PKPar, 2. Państwowemu Funduszowi Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą przy Al. Jana Pawła II 13, 00-8278 Warszawa, 3. podmiotom przetwarzającym dane w imieniu PKPar takim jak dostawcy usług informatycznych – przy czym takie podmioty przetwarzają dane jako podwykonawcy, na podstawie umowy z PKPar i wyłącznie zgodnie  z poleceniami PKPar. |
| **Prawa osoby, której dane dotyczą** | Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.  Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych. |

Potwierdzam, że zapoznałem się z w/w informacjami.

………………………………………………………………………….

Data i czytelny podpis osoby informowanej