

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Dane wyrażającego zgodę:

1. Imię i nazwisko.....

2. Adres zamieszkania.....

W związku z przystąpieniem do zadania pn. „[Zmieniam postawę ciała aktywnie, kiedy do sportu podchodzę pozytywnie](#)” w ramach Programu Zajęć sportowych dla Uczniów w 2025 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuje do wiadomości, że:

- 1) administratorem zebranych danych osobowych jest Szkolny Związek Sportowy, 03-134 Warszawa ul. Ciołkosza 1/29:
a Wojewódzkimi podmiotem przetwarzającymi będą Wojewódzkie SZS we Wrocławiu, Bydgoszczy, Lublinie, Zielonej Górze, Łodzi, Krakowie, Warszawie, Opolu, Rzeszowie, Białymstoku, Gdańsku, Katowicach, Kielcach, Olsztynie, Poznaniu, Szczecinie.
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacja zadania pn. „Zmieniam postawę ciała aktywnie, kiedy do sportu podchodzę pozytywnie”;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom: Wojewódzkim SZS w celu ewaluacji programu, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem pracy nauczycieli poprzez portal aktywny.szs.pl i sprawozdawczością w ramach Programu Zajęć sportowych dla Uczniów w 2025 r.;
- 4) zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną zamieszczoną na stronie Szkolnego Związku Sportowego, znam swoje prawa rozumiem i akceptuję jej zapisy.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis wyrażającego zgodę

zadanie dofinansowane przez:



Ministerstwo
Sportu i Turystyki