**SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV**

**Meno a priezvisko účastníka** (športovec; tréner; usporiadateľ; zástupca školy: riaditeľ, učiteľ; správca štadióna/ihriska, zdravotník)**\*** .................................................................................

**Dátum narodenia:** ......................................................................................................................

**Základná škola (názov a adresa):** ..............................................................................................

Dole podpísaný zákonný zástupca športovca / iný účastník**\*** SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM **\***

**so spracovaním osobných údajov** (meno hráča, rok narodenia, škola) za účelom zabezpečenia a dodržiavania pravidiel na Školských športových súťažiach.

Vyhlasovateľ školských súťaží Ministerstvo školstva, vedy, výskumu a športu SR (MŠVVŠ SR), spoluvyhlasovateľ Slovenská asociácia športu na školách (SAŠŠ), organizátor SAŠŠ a organizačné zložky SAŠŠ.

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu:** ....................................................................................

..................................................................... ...................................................................

**Podpis**: zákonný zástupca športovca **Podpis:** plnoletej osoby

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM**\*** s **fotografovaním,** s použitím podobizne, obrazových snímok a obrazov i zvukových záznamov športovca**\*,** ktoré budú zaznamenané počas podujatia, vo forme ich nekomerčného i komerčného zverejnenia v tlačových alebo elektronických médiách, webových portáloch turnaja a vo forme ich sprístupnenia verejnosti za účelom podpory, propagácie, historických a štatistických údajov podujatia jeho vyhlasovateľmi a organizátorom.

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu:** ....................................................................................

..................................................................... ...................................................................

**Podpis**: zákonný zástupca športovca **Podpis:** plnoletej osoby

V .....................................................dňa .....................................................................................

***\* nesprávne prečiarknite***

Osobné údaje dotknutých osôb sú archivované na historické a štatistické účely, spracúvané spôsobom zaručujúcim bezpečnosť osobných údajov, vrátane ochrany pred neoprávneným alebo nezákonným spracúvaním. Dotknutá osoba vyjadrila súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov preukázateľne a slobodne, svoj súhlas môže kedykoľvek odvolať kontaktovaním spoločnosti Slovenská asociácia športu na školách, Trnavská 39, Bratislava 821 01 , E-mail: sass@sass.sk

vid.politika informovanosti.