

**XVIII Międzynarodowe Zimowe Mistrzostwa
w Ratownictwie Medycznym
9-11 stycznia 2024 r.**



**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dla uczestników
XVIII Międzynarodowych Zimowych Mistrzostw w Ratownictwie Medycznym w Szczyrku**

.....
(imię i nazwisko)

.....
(pełna nazwa jednostki)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bielskie Pogotowie Ratunkowe w celu organizacji, promocji, przeprowadzenia i zakończenia XVIII Międzynarodowych Zimowych Mistrzostw w Ratownictwie Medycznym w dniach 9-11.01.2024 r.

W szczególności, wyrażam zgodę na utrwalenie oraz nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w trakcie trwania i po zakończeniu XVIII Międzynarodowych Zimowych Mistrzostw w Ratownictwie Medycznym, poprzez umieszczanie zdjęć i filmu z Mistrzostw na stronie internetowej Bielskiego Pogotowia Ratunkowego, stronie Facebook, jak również w mediach zewnętrznych, w celach promocyjno-informacyjnych związanych z realizacją wskazanego wydarzenia.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 poz. 1781)
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2022 poz. 2509)
3. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

.....
Data i podpis Uczestnika Mistrzostw



ul. E. Plater 14, 43-300 Bielsko-Biała
tel. 33 815 90 45 fax. 33 811 74 47
NIP: 547-02-92-617 REGON: 001090531
www.pogotowie.bielsko.pl
adres e-mail: mistrzostwa@pogotowie.bielsko.pl

