*Załącznik Nr 2 do Regulaminu*

*Ogólnopolskich Zawodów Symulacji Medycznej „Sim Challenge 2017”*

**Zgoda na przetwarzanie wizerunku i danych osobowych**

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

(imię i nazwisko)

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

(dokładny adres)

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

(telefon kontaktowy)

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

(data urodzenia)

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

(nazwa uczelni)

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

(numer legitymacji studenckiej)

**Śląski Uniwersytet Medyczny**

**w Katowicach**

**ul. Poniatowskiego 15**

**40-055 Katowice**

# OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

W związku z uczestnictwem w Zawodach wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody ⃰ na przetwarzanie w tym nagrywanie moich danych osobowych: imienia i nazwiska.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i rozpowszechnianie w całości lub we fragmentach mojego wizerunku, głosu i/lub wypowiedzi zarejestrowanych w związku z realizacją materiału podczas Zawodów.

Wizerunek, głos i/lub wypowiedź mogą być wykorzystywane na wszystkich znanych polach eksploatacji, a w szczególności za pomocą nadań telewizyjnych i radiowych, publicznych odtworzeń lub wyświetleń, w sieci multimedialnej i Internecie, w ramach usług telekomunikacyjnych oraz w prasie drukowanej i magazynach.

Zrzekam się praw majątkowych do nagrań mojego wizerunku dokonanych w czasie Zawodów.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Kanclerz Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-055 Katowice, ul. Poniatowskiego 15;
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rejestracji i archiwizacji Zawodów, w których biorę udział oraz późniejszego ich wykorzystywania w celach dydaktycznych i naukowo-badawczych;
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu rejestracji i archiwizacji zajęć, w których biorę udział oraz późniejszego ich   
   wykorzystywania w celach dydaktycznych i naukowo-badawczych;
4. wyrażenie niniejszej zgody jest dobrowolne, odmowa jej wyrażenia będzie skutkowała wykluczeniem z udziału w Zawodach z możliwością uzupełnienia składu zespołu  
   o innego zawodnika, który wyrazi zgodę;
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

1. w sprawach spornych zastosowanie będą miały przepisy prawa polskiego, pod jurysdykcją sądów polskich.
2. rozpowszechnianie mojego wizerunku, głosu i/lub wypowiedzi zgodnie z niniejszym oświadczeniem nie wiąże się z obowiązkiem zapłaty na moją rzecz ani jakiejkolwiek osoby trzeciej wynagrodzenia lub odszkodowania z tego tytułu.
3. zezwolenie powyższe obejmuje także rozpowszechnianie wizerunku, głosu i/lub wypowiedzi w celach reklamowych i promocyjnych, tj. reklamy lub promocji Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, w których rozpowszechniany jest wizerunek - na wszystkich znanych polach eksploatacji, a w szczególności za pomocą nadań telewizyjnych i radiowych, publicznych odtworzeń lub wyświetleń, w sieci multimedialnej i Internecie, w ramach usług telekomunikacyjnych oraz w prasie drukowanej i magazynach.

Czytelny podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podstawa prawna:

Ustawa o ochronie danych osobowych *(Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).*

Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych *(Dz. U. z 1994 r. poz. 83 z późn. zm.).*

⃰ niepotrzebne skreślić