

Nr:.....

Stargard

DEKLARACJA UDZIAŁU W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach sportowych, sportowo – rekreacyjnych oraz profilaktycznych prowadzonych w ramach LKS FENIKS PESTA STARGARD tj. w treningach, zawodach i zgrupowaniach sportowych, a także w projektach realizowanych w celu upowszechniania sportu dzieci i młodzieży, w zakresie m. in. zapasów i sumo. (Tel. trenera 601412901). Wyjazdy na zawody busem, pociągiem, autokarem bądź samochodem osobowym prywatnym. Strona internetowa www.feniks.pesta.com.pl

Adres zamieszkania.....

.....

Pesel ucznia.....Data i miejsce urodzenia.....

Telefon rodzica(opiekuna).....e-mail (rodzica, opiekuna):

Ewentualne uwagi zdrowotne.....

WYRAŻANIE ZGÓD

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w testach sprawnościowych i wydolnościowych oraz zajęciach sportowych organizowanych przez LKS FENIKS PESTA . Oświadczam jednocześnie, że dziecko jest zdrowe i nie posiada żadnych przeciwwskazań do udziału w testach sprawnościowych i wydolnościowych oraz programie szkoleniowym.
- Jako członek/sympatyk LKS FENIKS PESTA / zwanego dalej klubem / z siedzibą w STARGARDZIE, wyrażam zgodę na:
 - 1) bezpłatne zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica (opiekuna prawnego) w celach marketingowych i realizacji celów statutowych Klubu - zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U: z 2002r. Nr 101 poz. 926)
 - 2) bezpłatne utrwalanie (dowolną techniką), przechowywanie i rozpowszechnianie przez Klub wizerunku mojego dziecka:
 - a) w prasie i telewizji lokalnej i ogólnopolskiej ,które obejmą patronat medialny klubu oraz na ich stronach internetowych,
 - b) na stronach internetowych Klubu w Stargardzie,, c) w materiałach promocyjnych i reklamowych Klubu,
 - d) w materiałach promocyjnych i reklamowych podmiotów gospodarczych współpracujących lub sponsorujących działalność Klubu.Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych moich i dziecka, dla którego jestem opiekunem prawnym jest: LKS FENIKS PESTA z siedzibą w Stargardzie ul. Szkolna 2 , 73-110 Stargard
- Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883), w celu realizacji zadań LKS FENIKS PESTA
- . Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do danych i prawie ich poprawiania. Klub zbiera dane na zasadzie dobrowolności, jednak podanie ich jest konieczne dla realizacji zadań statutowych LKS FENIKS PESTA Administratorem danych osobowych jest LKS FENIKS PESTA
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji i korespondencji drogą internetową (udostępniam w tym celu identyfikujący mnie adres elektroniczny) zgodnie z Ustawą z dn. 18.07.2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną oraz telefonicznie poprzez: sms. Oświadczam, że zapoznałem/am się z statutem LKS FENIKS PESTA, zobowiązuję się do jego przestrzegania przez siebie i dziecko oraz do aktywnego uczestnictwa w życiu klubu, przestrzegania uchwał i postanowień władz klubu.
- Zawodnik zmieniający barwy klubowe i startujący w zawodach w innej dyscyplinie sportowej trenujący co najmniej 3 lata w FENIKS PESTA Stargard zobowiązuje się do opłacenia ekwiwalentu za wyszkolenie zawodnika w wysokości 500 zł za każdy kolejny rok- powyżej 3 roku trenowania.
- Zerwanie lub zakończenie umowy/deklaracji następuje z 3 miesięcznym wypowiedzeniem na piśmie, jeżeli nie ma ponosimy koszty opłaty członkowskim przez kolejne 3 miesiące od daty wypowiedzenia.

.....
(data).....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

My, niżej podpisani
(imiona i nazwiska rodziców, opiekunów prawnych)

wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

zawodnika/czki klubu sportowego LKS FENIKS PESTA STARGARD

w zgrupowaniu szkoleniowym / zawodach sportowych */

od rokuNr PESEL dziecka.....

Oświadczenie jest ważne do chwili pisemnej rezygnacji z udziału w działalności statutowej Klubu.

Wyrażamy zgodę na hospitalizację, leczenie lub zabiegi operacyjne w przypadku nieszczęśliwego wypadku naszego dziecka.

Informacja o stanie zdrowia dziecka (choroba lokomocyjna, krwotoki, przyjmowane leki, itp.).....

.....

Zobowiązujemy się do pokrycia szkód wyrządzonych przez dziecko.

W przypadku łamania regulaminu przez dziecko zobowiązujemy się do jego odebrania ze zgrupowania szkoleniowego/zawodów sportowych */.

.....
data i podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO | LKS FENIKS PESTA STARGARD

Imię i nazwisko dziecka.....

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust.2 Rozporządzenia 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), (Dz.U.UE.L.2016.119.1), zwanego dalej RODO i ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest LKS FENIKS PESTA z siedzibą w Stargardzie 73-110 Stargard, przy ul. Szkolnej 2, regon 812619171, NIP - 854-21-81-166.
2. Dane kontaktowe w sprawie ochrony danych osobowych w LKS FENIKS PESTA w Stargardzie 73-110 Stargard, przy ul. Szkolnej 2, adres e-mail: lksfeniks@tlen.pl
tel. +48 91 5731549, +48 601412901

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w określonym zakresie, w zależności od celu realizowanego zadania, m.in. uzyskane z dokumentu potwierdzającego tożsamość: np. nr PESEL, imię, nazwisko, adres zamieszkania, nr dokumentu potwierdzającego tożsamość, adres e-mail, nr paszportu, nr konta bankowego, danych niezbędnych do realizacji zadań statutowych.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- a) wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO;
- b) zapewnienia bezpieczeństwa ruchu osobowego i materiałowego administratora, na podstawie art. 6 ust. 1 f) RODO;
- c) realizacji umowy, gdy osoba, której dane dotyczą, jest jej stroną lub gdy jest to niezbędne do podjęcia działań przed zawarciem umowy na żądanie osoby, której dane dotyczą (art. 6 ust. 1 lit b. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych),
- d) archiwizacyjnym na podstawie art. 74 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości,
- e) wypełnienia obowiązków związanych z płaceniem podatków, dokumentacji podatkowej oraz przechowywania dowodów księgowych. Podstawą prawną przetwarzania danych są obowiązki prawne wynikające z przepisów podatkowych (Ordynacja podatkowa, ustawa o podatku od towarów i usług, ustawa o podatku dochodowym od osób prawnych) oraz z przepisów o rachunkowości (ustawa o rachunkowości).

5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom danych w rozumieniu art. 4 pkt. 9 RODO.

6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej w rozumieniu art.4 pkt. 26 RODO.

7. W przypadku, gdy występuje Pani/Pan w imieniu innego podmiotu, Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane również w celu zapewnienia właściwej reprezentacji i zagwarantowania odpowiedzialności za zobowiązania tego podmiotu.

8. Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane osobowe przez okres obowiązywania umowy, a następnie tak długo jak wynika to z przepisów prawa lub prawnie usprawiedliwionego interesu Administratora.

9. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych (tj. do otrzymania od administratora Pani/Pana danych osobowych w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego; w celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem danych korzystając z danych kontaktowych), prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, ograniczenia ich przetwarzania, cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (* jeżeli odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

10. Kategorie odbiorców danych Administrator może udostępniać jedynie podmiotom upoważnionym do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa.

11. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora. Ponadto Administrator może przekazywać Pana/Pani dane podmiotom przetwarzającym dane przy czym takie podmioty przetwarzają dane wyłącznie na podstawie umowy z administratorem, a przekazanie tych danych objęte jest środkami bezpieczeństwa oraz kontrolą ze strony administratora danych.

12. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych następuje w celu realizacji zadań statutowych, m.in. prowadzenia korespondencji, prawidłowego zawierania i realizacji umowy z Administratorem. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne.

13. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Administratora.: adres; LKS FENIKS PESTA w Stargardzie 73-110 Stargard, przy ul. Szkolnej 2, adres e-mail: lksfeniks@tlen.pl
tel. +48 91 5731549, +48 601412901, lub do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2 00-193 Warszawa, jeśli przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

14. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym wynikającym z art. 36 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia.

15. Pani/Pana dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....
(data, podpis osoby poinformowanej/rodzica/opiekuna prawnego)