

Klauzula informacyjna dla zawodników pełnoletnich / opiekunów prawnych zawodników niepełnoletnich oraz zgoda na uczestnictwo w zadaniu.

W związku z zapisami umowy o dofinansowanie realizacji zadania publicznego ze środków finansowych Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej z obszaru wspierania szkolenia sportowego i współzawodnictwa młodzieży związanego ze szkoleniem i współzawodnictwem kadry wojewódzkiej oraz umowy o wsparcie realizacji zadania publicznego Województwa Małopolskiego w obszarze wspierania i upowszechniania kultury fizycznej w zakresie współzawodnictwa i szkolenia sportowego dzieci i młodzieży, MZSKF jako operator programu zwraca się z prośbą do zawodników / opiekunów prawnych zawodników o wyrażenie zgody na udział w projekcie. W przypadku zawodników małoletnich zgodę podpisuje rodzic lub opiekun prawny.

Prosimy również, o zapoznanie się z informacjami o przetwarzaniu danych na stronie MZSKF oraz regulaminami.

Informacja o przetwarzaniu danych art. 13. RODO:

- Administratorem danych osobowych jest: Małopolski Związek Stowarzyszeń Kultury Fizycznej z siedzibą w Krakowie 30-003, ul. Śląska 5/1, tel. 504-244-576, e-mail: mzsckf@mzsckf.krakow.pl.
- Informacja o odbiorcach danych: dane osobowe /dane osobowe dziecka lub wychowanka zostaną przekazane:
 - Urzędowi zapewniającemu obsługę Ministerstwa Kultury, Dziedzictwa Narodowego i Sportu w zakresie kultury fizycznej za pośrednictwem administrowanych przez niego systemów informatycznych,
 - Województwu Małopolskiemu, za pośrednictwem administrowanych przez nie systemów informatycznych,
 - właściwemu ze względu na członkostwo zawodnika wojewódzkiemu związkowi sportowemu lub polskiemu związkowi sportowemu,
 - właściwemu ze względu na członkostwo zawodnika klubowi sportowemu,
 - Institutowi Sportu – Państwowemu Institutowi Badawczemu.
- Cel przetwarzania danych: zebrane dane służą realizacji obowiązków ewidencyjnych, szkoleniowych, ubezpieczeniowych, informacyjnych oraz dokumentacyjnych związanych z realizacją zadań przez MZSKF, w tym poprzez administrowane przez niego systemy informatyczne.
- Podstawą prawną przetwarzania w/w. danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie w powyżej określonym celu.
- Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich poprawiania.
- Przysługuje Państwu prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Oświadczenie powinno być złożone w formie pisemnej na adres administratora danych osobowych.
- Przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego 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.
- Podanie wszelkich danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania lub żądanie ich ograniczenia lub usunięcia będą skutkować brakiem możliwości udziału w zadaniach realizowanych przez MZSKF, a po realizacji zadania w okresie do 5 lat kalendarzowych będzie skutkować koniecznością zwrotu środków finansowych wydatkowanych na szkolenie zawodnika.
- Wyrażają Państwo zgodę na nieodpłatne utrwalenie wizerunku w formie rejestracji foto i video podczas realizacji akcji szkoleniowych i startowych, a także publikację i udostępnienie wizerunku w dokumentach sprawozdawczych, wydawnictwach oraz w internecie.

Zgoda zawodnika pełnoletniego*/opiekuna prawnego zawodnika niepełnoletniego*

Świadomy odpowiedzialności za składanie informacji niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie podane informacje są prawdziwe.

Oświadczam, iż zapoznałem się z powyższymi informacjami i regulaminami.

Wyrażamy zgodę na udział mój*/mojego dziecka*/wychowanka*:

Nazwisko:				Imię:		
Zawodnik posiada nr PESEL:	TAK* / NIE*	Data urodzenia		Sport:		

we wszystkich akcjach szkoleniowych i startowych wg harmonogramu planowanych działań poszczególnych zadań realizowanych przez Małopolski Związek Stowarzyszeń Kultury Fizycznej.

.....
miejsowość

.....
, data

.....
czytelny podpis zawodnika lub opiekuna prawnego
zawodnika niepełnoletniego

* - niepotrzebne skreślić