



ZGŁOSZENIE - ZGODA

Załącznik Nr 2

Ja niżej podpisany(a) zgłaszam udział mojego dziecka:

.....
.....

(Imię i nazwisko dziecka)

(data urodzenia)

zamieszkałego.....
.....

(dokładny adres)

nr kontaktowy.....

w XIX Otwartych Mistrzostwach Małopolskiego TKKF w siatkówce plażowej kobiet i mężczyzn – Finał Wojewódzki w dniu 28.08.2022 r. w Krakowie.

Oświadczam, że:

1. Stan zdrowia dziecka pozwala na udział w imprezie organizowanej przez Małopolskie TKKF.
2. Zapoznałem(-łam) się i akceptuję regulaminy: XIX Mistrzostw Małopolskiego TKKF w siatkówce plażowej kobiet i mężczyzn – eliminacje strefa Kraków, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych swoich i dziecka przez organizatora w związku z organizacją XIX Mistrzostwach Małopolskiego TKKF w siatkówce plażowej kobiet i mężczyzn – Finał Wojewódzki oraz otrzymałam/otrzymałem informację, że :
 - 1).Dostęp do tych danych będzie miał wyłącznie Administrator, którym jest Zarząd Wojewódzki Małopolskiego Towarzystwa Krzewienia Kultury Fizycznej z siedzibą w Krakowie, ul. Lenartowicza 14 , 31-138 Kraków Tel. 12/ 633 – 26 – 62 , e-mail : tkkf@tkkf.com
 - 2).Posiada Pani/Pan prawo dostępu do karty zgłoszenia, w której są podane dane osobowe, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
 - 3).Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny.
 - 4).Podanie danych jest warunkiem niezbędnym , by uwzględnić Panią/Pana do startu (wzięcia udziału) w XIX Mistrzostwach Małopolskiego TKKF w siatkówce plażowej kobiet i mężczyzn – Finał Wojewódzki
 - 5).Dane będą przechowywane przez okres 5 lat
 - 6).Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
 - 7).Administrator nie przewiduje profilowania na podstawie Pani/Pana danych osobowych.
 - 8).Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych stanowi art. 6 ust.1 lit. A Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.(RODO) 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. Urz. UE L. 119 z 4 maja 2016, s.1)

Matka i ojciec - opiekun prawny*

Czytelne nazwisko i Imię
(matka).....podpis.....
.....

Czytelne nazwisko i Imię
(ojciec).....podpis.....
.....

*Niepotrzebne skreślić

Data :.....

Projekt zrealizowano przy wsparciu finansowym Województwa Małopolskiego
Projekt realizowany przy wsparciu finansowym Gminy Miejskiej Kraków