Załącznik Nr 2

ZGŁOSZENIE - ZGODA

Ja niżej podpisany(a) zgłaszam udział mojego dziecka:

……..
…….
(Imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

zamieszkałego……
……
(dokładny adres)

nr kontaktowy……
w XXI Ogólnopolskim Turnieju Siatkówki „Wawelskiego Smoka" w dniach 21-22.09.2023 r. w Krakowie.
Oświadczam, że:

1. Stan zdrowia dziecka pozwala na udział w imprezie organizowanej przez Zarząd Wojewódzki Małopolskiego TKKF.
2. Zapoznałem(-łam) się i akceptuję regulamin: XXI Ogólnopolskiego Turnieju Siatkówki kobiet i mężczyzn „Wawelskiego Smoka" wraz z poniższą klauzulą :

- zdjęcia, nagrania filmowe, wywiady, relacje z wydarzenia z osobą mojego dziecka mogą być wykorzystane przez prasę, radio i internet
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych swoich i dziecka przez organizatora w związku z organizacją XXI Ogólnopolskiego Turnieju Siatkówki kobiet i mężczyzn „Wawelskiego Smoka" 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 Pani/Pana dziecko do startu (wzięcia udziału) w XXI Ogólnopolskim Turnieju Siatkówki kobiet i mężczyzn „Wawelskiego Smoka"
  5).Administrator nie przewiduje profilowania na podstawie Pani/Pana danych osobowych
  6).Dane będą przechowywane przez okres 6 lat
  7).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.
  8).Podstawę prawna przetwarzania Pani/Pana danych stanowi art. 6 uist.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