# C:\Documents and Settings\skaner\Pulpit\SP_Polonez_1.jpg

# ZGŁOSZENIE DO KLUBU PIŁKARSKIEGO SP POLONEZ WARSZAWA

ZWRACAM SIĘ Z PROŚBĄ O PRZYJĘCIE MOJEGO DZIECKA DO KLUBU SP POLONEZ WARSZAWA.

DANE DZIECKA

1. **IMIĘ I NAZWISKO ………………………………………………………………………………………………**
2. **DATA URODZENIA ……………………………………………………………………………………………..**
3. **PESEL ……………………………………………………………………………………………..**
4. **MIEJSCE ZAMIESZKANIA ……………………………………………………………………………………………..**
5. **ADRES I NUMER SZKOŁY ……………………………………………………………………………………………..**

KONTAKT DO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

1. **IMIĘ I NAZWISKO** ……………………………………………………………………………………………………..

2. **TELEFON KONTAKTOWY** ……………………………………………………………………………………………………..

3. **ADRES E-MAIL** ……………………………………………………………………………………………………..

**OŚWIADCZAM , ŻE ZNAM REGULAMIN OPŁATY SKŁADEK W KLUBIE SP POLONEZ WARSZAWA ZAMIESZCZONY NA STRONIE INTERNETOWEJ KLUBU sp-polonez.pl I ZOBOWIĄZUJE SIĘ DO JEGO PRZESTRZEGANIA.**

**KLUB PIŁKARSKI POLONEZ WARSZAWA INFORMUJE , ŻE JEST CZŁONKIEM MAZOWIECKIEGO ZWIĄZKU PIŁKI NOŻNEJ I OBOWIAZUJĄ GO REGULAMINY I PRZEPISY PZPN ORAZ MZPN.** (regulaminy i uchwały dostępne na stronach internetowych www.pzpn.pl , www.mzpn.pl)

**REZYGNACJA Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH W KLUBIE SP POLONEZ WARSZAWA MOŻE NASTĄPIĆ W FORMIE REZYGNACJI PISEMNEJ . REZYGNACJA NASTĘPUJE Z DATĄ WPŁYWU PISMA DO KLUBU. W INNYM PRZYPADKU BĘDĄ NALICZANE W DALSZYM CIĄGU SKŁADKI CZŁONKOWSKIE.**

ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z TREŚCIĄ ZGŁOSZENIA DO KLUBU PIŁKARSKIEGO SP POLONEZ WARSZAWA

WARSZAWA DNIA …………………………………….. CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA ………………………………………………

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – zwanego dalej Rozporządzeniem, informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana dziecka, przetwarzanych w klubie SP POLONEZ WARSZAWA, jest: prezes klubu SP POLONEZ WARSZAWA.
2. Administrator danych osobowych przetwarza dane osobowe Pani/Pana dziecka na podstawie   
   art. 6 Rozporządzenia.
3. Dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków powstałych   
   w związku z realizacją przez SP POLONEZ WARSZAWA obowiązków ustawowych.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 3 odbiorcą danych osobowych Pani/Pana dziecka będą trenerzy, MZPN oraz PZPN*.*
5. Dane osobowe Pani/Pana dziecka (wyłączając przetwarzanie danych w postaci wizerunku dziecka) będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż niezbędny do realizacji zadań ustawowych.
6. Dane osobowe Pani/Pana jako rodzica/opiekuna prawnego, w zakresie: imię, nazwisko, adres zamieszkania, adres e-mail, nr telefonu będą przetwarzane do odwołania zgody, a po takim odwołaniu, przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych.
7. Odbiorcą danych osobowych zawartych we wniosku może być także:

* uprawniony podmiot obsługi informatycznej przetwarzający dane na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych,
* uprawniony podmiot obsługi księgowej działający na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych,
* uprawniony podmiot w zakresie monitoringu placówki działający na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych,
* organy administracji publicznej uprawnione do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa.

1. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
2. W związku z przetwarzaniem danych osobowych Pani/Pana dziecka przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści podanych danych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania   
   i przenoszenia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu oraz inne uprawnienia w tym zakresie wynikające   
   z obowiązujących przepisów prawa.
3. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, Rozporządzenia czyli zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawy zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
4. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych w Klubie SP POLONEZ WARSZAWA, przysługuje Pani/Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych dziecka ma charakter dobrowolny.
6. Podane przez Pani/Pana dane dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
7. **Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wykonania działań przez klub SP POLONEZ WARSZAWA.**
8. **Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego   
   na administratorze.**
9. **Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub osobę trzecią.**

zapoznałam/zapoznałem się z treścią powyższej KLAUZULI INFORMACYJNEJ

……………………………………………………………………………….…………………………………………….

*(miejscowość, data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia   
27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych   
i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka:

…………………………………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko dziecka)*

przez administratora danych osobowych SP POLONEZ WARSZAWA w zakresie: imię i nazwisko dziecka,   
nr PESEL, adres zamieszkania.

……………………………………………………………………………….…………………………………………….

*(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia   
27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych   
i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych:

…………………………………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)*

przez administratora danych osobowych SP POLONEZ WARSZAWA w zakresie: imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna, nr telefonu, adres zamieszkania, adres e-mail.

……………………………………………………………………………….…………………………………………….

*(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Ja, niżej podpisana/podpisany, będąca/będący rodzicem/opiekunem prawnym:

………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko* ***rodzica/opiekuna*** *prawnego)*

………………………………………………………………………………………………………………………………

*(adres zamieszkania* ***rodzica/opiekuna*** *prawnego)*

oświadczam, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 z późn. zm.) wyrażam nieodwołalną, nieograniczoną czasowo oraz terytorialnie zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/osoby, której jestem opiekunem prawnym:

………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko oraz nr PESEL* ***dziecka/osoby, której jestem opiekunem prawnym****)*

przez administratora danych osobowych SP POLONEZ WARSZAWA,   
do celów informacyjno-promocyjnych, na polach eksploatacji wskazanych w art. 50 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Zgoda obejmuje również zestawienie wizerunku z innymi wizerunkami, jego przetworzenie oraz możliwość opatrzenia wizerunku komentarzem. Powyższe oświadczenie jest zezwoleniem w rozumieniu art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Oświadczam również, że wyrażam nieodwołalną, nieograniczoną czasowo oraz terytorialnie zgodę na korzystanie z utworów, w których został utrwalony wizerunek mojego dziecka/osoby, której jestem opiekunem prawnym w związku z wszelkimi działaniami informacyjno-promocyjnymi realizowanymi przez administratora danych osobowych SP POLONEZ WARSZAWA*,* na wszelkich polach eksploatacji znanych w chwili złożenia niniejszego oświadczenia, w tym wskazanych w art. 50 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych. W ramach powyższych moich oświadczeń administrator danych osobowych SP POLONEZ WARSZAWAjest upoważniony do przekazywania utworów, w których utrwalony został wizerunek mojego dziecka/ osoby, której jestem opiekunem prawnym innym podmiotom, które będą korzystać z utworów w celach informacyjno-promocyjnych.

………………………………………………………………………….………………………………………………….

*(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)*