

Kluczula 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 zawodników 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:

1. 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.
2. Informacja o odbiorcach danych: dane osobowe /dane osobowe dziecka lub wychowanka zostaną przekazane:
 - Urzędowi zapewniającemu obsługę odpowiednich Ministerstw za pośrednictwem administrowanych przez nie 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,
 - Instytutowi Sportu – Państwowemu Instytutowi Badawczemu.
 - Innym stowarzyszeniom, fundacjom i jednostkom współpracującym przy realizacji poszczególnych zadań.
3. 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.
4. Podstawą prawną przetwarzania w/w. danych osobowych jest zgodą na przetwarzanie w powyżej określonym celu.
5. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich poprawiania.
6. 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.
7. 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.
8. 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.
9. Wyznaczają 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