

**Zgoda rodziców (prawnych opiekunów)
na udział ucznia w zawodach współzawodnictwa sportowego dzieci i młodzieży szkolnej
Szkolnego Związku Sportowego**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
uczęszczającego do
(SZK 00 | Szkoła Podstawowa)

w zawodach sportowych w roku szkolnym i oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje
dziecko uczestniczyło w międzyszkolnych zawodach sportowych.
Informuję, że moje dziecko posiada licencję sportową

.....
Nazwa Związku Sportowego

.....
Uprawiana dyscyplina Sportowa/ Nazwa Klubu /Miejscowość

Równocześnie zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji zadań statutowych Szkolnego
Związku Sportowego, czyli organizacji zawodów sportowych zgodnie z Kalendarzem Imprez Szkolnego Związku
Sportowego i udziału w nich uczniów. Zawody te są rejestrowane w **Systemie Rejestracji Szkół**, którego administratorem
danych jest

Szkolny Związek Sportowy

ul. Ciołkosza 1/29,
03-134 Warszawa.

Celem przetwarzania danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko, rok urodzenia, szkoła, klub sportowy, licencja,
dyscyplina sportu jest udział w zawodach sportowych. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną znam swoje prawa w
zakresie ochrony danych mojego dziecka.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z
04.05.2016) zostałem poinformowany, iż:

1. Administratorem danych osobowych mojego dziecka jest: **Szkolny Związek Sportowy**
ul. Ciołkosza 1/29,
03-134 Warszawa.
Kontakt tel/fax: 22 261 85 93, tel. 22 848 91 17
lub poprzez e-mail: zgszs.warszawa@wp.pl
2. Z inspektorem ochrony danych osobowych można skontaktować się poprzez e-mail: ajarosz@fundacjaszkolnatn.pl
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań statutowych Szkolnego Związku Sportowego na podstawie Art.
6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami danych osobowych dziecka będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych w
szczególności Ministerstwo Sportu i Turystyki oraz Zarządy Wojewódzkich Szkolnych Związków Sportowych.
5. Dane osobowe dziecka w systemie będą przetwarzane przez czas pobierania nauki w szkole lub do dnia wycofania zgody
na uczestnictwo. Zgodę można wycofać w każdej chwili. Wycofanie zgody należy złożyć na piśmie do administratora.
Wycofanie zgody wiąże się z zaniechaniem przetwarzania od dnia otrzymania pisma przez administratora.
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do treści podanych danych oraz możliwości ich poprawiania,
sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych, a także - w przypadkach przewidzianych
prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych Państwa dziecka.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych będzie skutkować odmową udziału
ucznia w zawodach.
9. Pani/Pana dane dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....
Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka

**Zgoda na przetwarzanie wizerunku dziecka
uczestniczącego w zawodach współzawodnictwa sportowego dzieci i młodzieży szkolnej
organizowanego przez Szkolny Związek Sportowy**

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikowanie zdjęć i filmów mojego dziecka/ moich

.....
uczestnika zawodów współzawodnictwa sportowego dzieci i młodzieży szkolnej organizowanych zgodnie z Kalendarzem
Imprez Szkolnego Związku Sportowego. Zawody te są rejestrowane w **Systemie Rejestracji Szkół**, którego
administratorem jest Szkolny Związek Sportowy w Warszawie w celu:

- realizacji zadań statutowych Szkolnego Związku Sportowego na podstawie Art. 6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o
ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- promocji Szkolnego Związku Sportowego
- promocji osiągnięć dziecka
- krzewienia idei rozwoju kultury fizycznej

Zgoda obejmuje zamieszczanie zdjęć i filmów na stronie internetowej Szkolnego Związku Sportowego oraz publikację zdjęć
w gazetach, czasopiśmie, folderach promujących działalność Szkolnego Związku Sportowego lub o niej informujących.

.....
Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka lub pełnoletniego uczestnika

Klauzula Informacyjna

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z
04.05.2016) zostałem poinformowany/a, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych/ danych osobowych mojego dziecka jest: **Szkolny Związek Sportowy**
ul. Ciołkosza 1/29,
03-134 Warszawa.
Kontakt tel/fax: 22 261 85 93, tel. 22 848 91 17
lub poprzez e-mail: zgszs.warszawa@wp.pl
2. Z inspektorem ochrony danych osobowych mogę się skontaktować poprzez e-mail: ajarosz@fundacjaszkolnatn.pl
3. Dane osobowe dziecka/pełnoletniego uczestnika przetwarzane będą w celu:
realizacji zadań statutowych Szkolnego Związku Sportowego na podstawie Art. 6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o
ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
promocji Szkolnego Związku Sportowego
promocji osiągnięć dziecka/pełnoletniego uczestnika
krzewienia idei rozwoju kultury fizycznej
4. Odbiorcami wizerunku będą wszyscy korzystający z mediów
5. Dane dziecka/ moje dane przetwarzane będą do dnia wycofania zgody. Zgodę można wycofać w każdej chwili. Wycofanie
zgody należy złożyć na piśmie do administratora. Wycofanie zgody wiąże się z zaniechaniem przetwarzania wizerunku
od dnia otrzymania pisma przez administratora.
6. Posiadam prawo żądania od administratora dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania,
sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych, a także - w przypadkach przewidzianych
prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
7. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Moje dane/ dane dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Przyjmuję do wiadomości:

.....
Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka lub pełnoletniego uczestnika