



Świętochłowie, dn.

AKCJA „SUPERPŁYWAK 2019” ŚWIĘTOCHŁOWICE

Karta zgłoszenia osoby nieletniej

.....
Nazwisko

.....
Imię

.....
Data urodzenia

.....
Miejscowość

Jako Opiekun Prawny oświadczam, iż stan zdrowia uczestnika pozwala mu na udział w Akcji SUPERPŁYWAK 2019. Przyjmuję do wiadomości, iż udział w w/w akcji wiąże się z wysiłkiem fizycznym, pociąga za sobą naturalne ryzyko zagrożenia wypadkiem i odniesienia obrażeń ciała oraz urazów fizycznych. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem oraz akceptuję jego postanowienia.

.....
Nazwisko i imię opiekuna prawnego

.....
Podpis opiekuna prawnego

Polityka Bezpieczeństwa Danych Osobowych – załącznik nr 23

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych dziecka/podopiecznego

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego jest:

Ośrodek Sportu i Rekreacji „SKAŁKA” w Świętochłowicach.

2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Ośrodku Sportu i Rekreacji „SKAŁKA” w Świętochłowicach jest:

Mirosław Karwot; email: iod.inspect@gmail.com

3. Dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego przetwarzane będą w celu oraz zakresie niezbędnym do jego realizacji. Cel i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:

Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań statutowych Ośrodka Sportu i Rekreacji „SKAŁKA” w Świętochłowicach związanych z kulturą fizyczną i sportem, rekreacją i turystyką. **Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:** Rozporządzenie 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. Kodeks Cywilny (art. 23 i 24).

4. Odbiorcą danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego będą:

Ośrodek Sportu i Rekreacji „SKAŁKA” w Świętochłowicach oraz podmioty współpracujące w zakresie koniecznym do realizacji zadań statutowych.

5. Dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej: ~~tak~~/nie*. W przypadku przekazywania Pani/Pana danych osobowych, może Pani/Pan uzyskać ich kopię. Sposób uzyskania kopii danych lub miejsce udostępnienia danych:

Nie dotyczy.

6. Dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego będą przechowywane przez okres:

Trwania zadania statutowego. Po zakończeniu zadania dane będą przechowywane ze względu na obowiązki wynikające z regulacji księgowych i podatkowych przez czas ich trwania oraz ze względów bezpieczeństwa prawnego, do czasu przedawnienia ewentualnych roszczeń przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego jest:

- | | |
|-------------------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | wymogiem ustawowym |
| <input type="checkbox"/> | warunkiem umownym |
| <input checked="" type="checkbox"/> | warunkiem zawarcia |

10. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie:

Brak możliwości udziału w zadaniu statutowym.

11. Dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania ~~tak~~/nie*. Zasady zautomatyzowanego podejmowania decyzji i informacje o znaczeniu i przewidywanych konsekwencjach zautomatyzowanego przetwarzania dla osoby, której dane dotyczą:

Nie dotyczy.

Wyrażenie zgody	
Imię i nazwisko dziecka/podopiecznego	
Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę	
Data i miejsce	
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego w wyżej wymienionym celu i zakresie.	
Podpis osoby wyrażającej zgodę	

*niepotrzebne skreślić

Polityka Bezpieczeństwa Danych Osobowych – załącznik nr 22

Zgoda na upublicznienie wizerunku dziecka/podopiecznego

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego jest:

Ośrodek Sportu i Rekreacji „SKAŁKA” w Świętochłowicach.

2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Ośrodku Sportu i Rekreacji „SKAŁKA” w Świętochłowicach jest:

Mirosław Karwot; email: iod.inspect@gmail.com

3. Dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego przetwarzane będą w celu oraz zakresie niezbędnym do jego realizacji. Cel i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:

Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań statutowych Ośrodka Sportu i Rekreacji „SKAŁKA” w Świętochłowicach związanych z kulturą fizyczną i sportem, rekreacją i turystyką. **Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:**
Rozporządzenie 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. Kodeks Cywilny (art. 23 i 24).

4. Odbiorcą danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego będą:

Ośrodek Sportu i Rekreacji „SKAŁKA” w Świętochłowicach oraz podmioty współpracujące w zakresie koniecznym do realizacji zadań statutowych.

5. Dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej: ~~tak~~/nie*. W przypadku przekazywania Pani/Pana danych osobowych, może Pani/Pan uzyskać ich kopię. Sposób uzyskania kopii danych lub miejsce udostępnienia danych:

Nie dotyczy.

6. Dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego będą przechowywane przez okres:

Trwania zadania statutowego. Po zakończeniu zadania dane będą przechowywane ze względu na obowiązki wynikające z regulacji księgowych i podatkowych przez czas ich trwania oraz ze względów bezpieczeństwa prawnego, do czasu przedawnienia ewentualnych roszczeń przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego jest:

- | | |
|-------------------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | wymogiem ustawowym |
| <input type="checkbox"/> | warunkiem umownym |
| <input checked="" type="checkbox"/> | warunkiem zawarcia |

10. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie:

Brak możliwości udziału w zadaniu statutowym.

11. Dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania ~~tak~~/nie*. Zasady zautomatyzowanego podejmowania decyzji i informacje o znaczeniu i przewidywanych konsekwencjach zautomatyzowanego przetwarzania dla osoby, której dane dotyczą:

Nie dotyczy.

Wyrażenie zgody	
Imię i nazwisko dziecka/podopiecznego	
Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę	
Data i miejsce	
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego w wyżej wymienionym celu i zakresie.	
Podpis osoby wyrażającej zgodę	

*niepotrzebne skreślić