



DEKLARACJA
Członka Klubu Sportowego „WIFAMA” w Łodzi

Imię i nazwisko zawodnika															
Data urodzenia			-			-								miejsce urodzenia	
	D	D	-	M	M	-	R	R	R	R					
nr PESEL														obywatelstwo	
Adres zamieszkania zawodnika															
	ulica/nr domu/nr mieszkania												kod poczt.	miejsowość	
Adres e-mail zawodnika														nr telefonu zawodnika	
Adres e-mail rodzica														nr telefonu rodziców	

Oświadczam/y * że:

1. Wyrażam /y* zgodę na członkostwo naszego syna oraz uprawianie piłki siatkowej w **Klubie Sportowym „WIFAMA” w Łodzi** oraz udział w rozgrywkach organizowanych przez: Klub, Łódzki Związek Piłki Siatkowej i Polski Związek Piłki Siatkowej w Warszawie.
2. Wyrażam/y* zgodę na sezonowe wydanie licencji zawodniczej
3. Wyrażam/y* zgodę na udział w/w zawodnika we wszystkich wyjazdach na mecze, turnieje oraz zgrupowania sportowe poza **siedzibę klubu** środkami transportu organizowanymi przez Klub.
4. Wyrażam/y* zgodę na umieszczenie, gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego* w bazie danych **Klubu Sportowego „WIFAMA” w Łodzi** i Rejestrze Zawodników Polskiego Związku Piłki Siatkowej, prowadzonym w systemie teleinformatycznym pod adresem pzps-rejestracja.pl
5. Wyrażam/y* zgodę na otrzymywanie informacji dotyczących udziału w/w zawodnika w zajęciach i rozgrywkach na podane wyżej adresy e-mail.
6. Wyrażam/y* zgodę na utrwalanie i nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego* do celów związanych z promocją Klubu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas treningów i meczów mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Klubu, wykorzystane w materiałach promocyjnych oraz publikowane w mediach przez Klub oraz przez Polski Związek Piłki Siatkowej w celu prawidłowej organizacji rozgrywek.
7. Oświadczam/y*, że zostałam/em* zostaliśmy* poinformowana/-ny/-ni* o prawach i obowiązkach zawodniczych oraz zasadach i możliwościach zmiany barw klubowych.
8. Oświadczam/y*, że zostałam/em* zostaliśmy* poinformowana/-ny/-ni* o możliwości przedstawienia przez Klub warunku zawarcia umowy cywilno-prawnej z zawodnikiem, a w przypadku osoby nieletniej z jej przedstawicielami ustawowym na mocy, której ustalone zostaną warunki szkolenia.
9. Zobowiązuję/my* się do przestrzegania statutu Klubu, przepisów dyscyplinarnych oraz regulaminów Łódzkiego Związku Piłki Siatkowej i Polskiego Związku Piłki Siatkowej.
10. Stwierdzam, że znany mi jest Statut Klubu Sportowego WIFAMA w Łodzi, Regulamin Klubu Sportowego WIFAMA w Łodzi oraz przepisy i regulaminy obowiązujące w ŁZPS i PZPS, zobowiązuję się do sumiennego wypełniania obowiązków nałożonych na mnie.
11. **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, iż: Administratorem Pani/Pana (syna/córki) danych osobowych jest Klub Sportowy „WIFAMA” w Łodzi. Kontakt do administratora danych osobowych: kswifamalodz@op.pl; tel. +48 607175178; 92-208 Łódź, ul. Niciarniana 1/3

Dane będą przetwarzane w celach statutowych; do prawidłowego przeprowadzenia rozgrywek piłki siatkowej oraz rejestracji w Ogólnopolskim Systemie Ewidencji Klubów i Zawodników. Ponadto niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji dotyczące wizerunku Pani/Pana syna, w szczególności plakaty, ulotki, bilbordy, foldery, inne drukowane materiały promocyjne, relacje i spoty telewizyjne, publikacje w gazetach i czasopiśmie, rozpowszechnianie w Internecie (w tym na portalach społecznościowych Facebook, Twitter, YouTube), itp. Odbiorcami danych są upoważnieni do ich otrzymania w celach statutowych oraz inne podmioty na podstawie obowiązujących przepisów prawa w tym: władze stowarzyszenia, organ kontroli wewnętrznej, pracownicy stowarzyszenia, szkoleniowcy, podmioty świadczące usługi księgowo, informatyczne, ubezpieczeniowe, inne stowarzyszenia w ramach udziału w zawodach sportowych oraz zgrupowaniach, organy administracji publicznej.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania/prawo do cofnięcia zgody, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana (syna/córki) danych osobowych. W przypadku cofnięcia zgodny na przetwarzanie danych osobowych, dane zostaną przekazane do Archiwum Państwowego po 15 latach od wycofania zgody lub żądaniu usunięcia danych osobowych. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana podopiecznego - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podane dane, w tym wizerunek, zostaną przekazane do Polskiego Związku Piłki Siatkowej (ul. Puławska 383, 02-801 Warszawa), w celu prawidłowej realizacji jego zadań statutowych w oparciu o przepisy powszechnie obowiązujące (Ustawa o sporcie Dz. U. 2020 poz. 1133). PZPS posiada prawo do dalszego udostępniania danych na podstawie stosownych upoważnień.

data	(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)	(podpisy zawodnika)
------	---------------------------------------	---------------------

*- niepotrzebne skreślić.