

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
W ELIMINACJACH PODOKRĘGU TYCHY do wojewódzkiego turnieju halowego o puchar Prezesa PZPN**

.....
(Nazwisko, Imię rodzica /opiekuna prawnego , adres zamieszkania, nr telefonu do kontaktu)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/ mojego podopiecznego w TURNIEJU O PUCHAR PREZESA PZPN oraz, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w mistrzostwach niżej wymienionego uczestnika. Wyraża zgodę na umieszczenie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu, w zbiorze danych osobowych w celu przekazania na żądanie właściwych służb sanitarnych w zakresie niezbędnym do dochodzenia epidemiologicznego na wypadek swojego zakażenia lub wykrycia, że przebywał/a w bezpośrednim kontakcie z osobą zakażoną, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi zapobiegania, przeciwdziałania, zwalczania SARS –CoV –2 (COVID-19).

.....
Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej Rok urodzenia uczestnika

Klauzula informacyjna RODO – dane osobowe

Informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest ŚLĄSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ.
2. Celem zbierania danych jest udział uczestnika niepełnoletniego w TURNIEJU O PUCHAR PREZESA PZPN. Podstawa prawna przetwarzania danych to art.6 ust.1 lit. a RODO.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne celem wzięcia udziału osoby niepełnoletniej w TURNIEJU O PUCHAR PREZESA PZPN. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwy udział zgłoszonej osoby niepełnoletniej w mistrzostwach.
5. Dane osobowe identyfikacyjne oraz wizerunek uczestnika niepełnoletniego będą podlegać udostępnieniu podmiotom trzecim wyłącznie w zakresie niezbędnym w celu właściwej organizacji i zapewnienia bezpieczeństwa uczestnikom turnieju oraz w celu udokumentowania przebiegu imprezy (zdjęcia, filmy).
6. Odbiorcami danych mogą być również instytucje upoważnione z mocy prawa.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Dane osobowe identyfikacyjne (imię i nazwisko, rok urodzenia) będą przetwarzane przez okres 5 lat, natomiast wizerunek przez okres funkcjonowania strony internetowej administratora.

Wyrażam / nie wyrażam (niepotrzebne skreślić) zgodę na podejmowanie przez opiekunów decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami chirurgicznymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia zgłoszonej osoby niepełnoletniej w czasie udziału w mistrzostwach.

Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania z mistrzostw mojego dziecka/podopiecznego w przypadku znalezienia bądź zażywania niedozwolonych substancji (narkotyki, alkohol, papierosy) oraz gdy jego zachowanie zagraża zdrowiu lub życiu jego bądź innych uczestników mistrzostw.

Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin TURNIEJU O PUCHAR PREZESA PZPN wyrażam w pełni dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych uczestnika, a także nieodpłatną publikację wizerunku uczestnika niepełnoletniego.

.....
data i podpis osoby wyrażającej zgodę-rodzica/opiekuna prawnego