**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego\* na uczestnictwo dziecka/podopiecznego\*\* w zawodach**

**RODZIC/OPIEKUN PRAWNY\* DZIECKA/PODOPIECZNEGO\*:**

………………………………………………………….

*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna*

………………………………………………………….

*Adres zamieszkania, tel. kontaktowy rodzica/opiekuna*

Wyrażam zgodę na uczestnictwo i udział mojego dziecka/podopiecznego\*\* - zawodnika:

…………………………..........…………………. *(podać imię i nazwisko)* urodzonego w dniu …………………………………………………… *(podać dzień, miesiąc, rok urodzenia)* w cyklu zawodów odbywającym się w sezonie 2023/2024 pod nazwą: „Beskidzkie Nadzieje”- LIGA ŚLĄSKA

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia dziecka/podopiecznego\*\* pozwala mu na uczestnictwo w wyżej wymienionym cyklu zawodów.

# ……………………………… …………………..............……………

*(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica lub*

*opiekuna prawnego dziecka/podopiecznego)*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora zawodów podanych przeze mnie w niniejszym oświadczeniu danych osobowych, zarówno moich, jak i mojego dziecka/podopiecznego\*\* (zawodnika) w celu przeprowadzenia cyklu zawodów w sezonie

2023/2024 pod nazwą ”Beskidzkie Nadzieje” – LIGA ŚLĄSKA

Oświadczam jednocześnie, że znane mi są oraz dziecku postanowienia Regulaminu zawodów.

# ……………………………… …………………..............……………

*(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica lub*

*opiekuna prawnego dziecka/podopiecznego)*

*\* niepotrzebne skreślić*

# \*\* niepotrzebne skreślić Strona 1

**Oświadczam, że zapoznałam/-em się z poniższą klauzulą informacyjną:**

Zgodnie z art. 24 Ustawy o Ochronie Danych Osobowych oraz z art. 13 ust. 1 i 2 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 (dalej „**RODO**”), informuję, że:

1. Administratorem Twoich danych osobowych oraz danych Twojego dziecka/podopiecznego\*\* jest administrator LIGI: Klub Sportowy AS.

Z Administratorem LIGI można się skontaktować e-mailowo: biuro@klub-as.pl

1. Dane osobowe zawarte będą przetwarzane w celu uczestnictwa Twojego dziecka/podopiecznego\*\* w zawodach pod nazwą „Beskidzkie Nadzieje” na podstawie wcześniej udzielonej zgody (*podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. a RODO*).
2. Twoje dane osobowe i dane osobowe Twojego dziecka/podopiecznego\*\* mogą być udostępniane podmiotom, przy pomocy których organizujemy zawody tj. pracownikom lub podmiotom przetwarzającym dane osobowe w naszym imieniu i na naszą rzecz np. sędziom, ubezpieczycielom, trenerom, sponsorom.
3. Twoje dane osobowe oraz dane osobowe Twojego dziecka/podopiecznego\*\* po zrealizowaniu celu pierwotnego, dla którego zostały zebrane, o jakim była mowa powyżej, będą przetwarzane dla celów archiwalnych przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami archiwalnymi.
4. W związku z przetwarzaniem przez nas Twoich danych, jak i danych Twojego dziecka/podopiecznego\*\* przysługują Ci następujące prawa:

a) Prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz do uzyskania o nich informacji; b) Prawo do sprostowania nieprawidłowych i uzupełnienia brakujących danych; c) Prawo żądania usunięcia danych; d) Prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych; e) Prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych; f) Prawo żądania przeniesienia danych, które przetwarzane są w sposób zautomatyzowany; g) Prawo cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych, które są przetwarzane na podstawie zgody, przy czym prawo to pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

h) Prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, o ile uznasz, że przetwarzanie Twoich danych osobowych i danych osobowych Twojego dziecka/podopiecznego\*\* odbywa się z naruszeniem RODO.

7. Podanie przez Ciebie danych osobowych jest warunkiem umownym. Ich podanie jest dobrowolne, lecz ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa w zawodach pod nazwą „Beskidzkie Nadzieje”.

## ……………………………… …………………..............……………

*(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica lub*

*opiekuna prawnego dziecka/podopiecznego)*

*\* niepotrzebne skreślić*

# \*\* niepotrzebne skreślić Strona 2