

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH KLAUZULA INFORMACYJNA

(skan deklaracji należy dołączyć do systemu Extranet i przechowywać w klubie)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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, (RODO) informujemy iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych decydujący o celach i zakresach przetwarzanych danych jest **ŚWIĘTOKRZYSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ**, ul. Ściegiennego 8, 25-033 KIELCE;  
adres email: biuro@szpnkielce.pl. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować elektronicznie pod adresem e-mail: .....

1. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda osoby, której dane dotyczą, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit a) lub przepisy prawa.

2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu niezbędnym do realizacji:  
1) zadań ustanowionych przez Świętokrzyski Związek Piłki Nożnej zgodnie z Ustawą z dnia 7.04.1989r. Prawo o stowarzyszeniach, Ustawą z dnia 24.04.2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, Ustawą z dnia 25.06.2010r. o sporcie, oraz celami i zadaniami Statutowymi;

2) w ramach przynależności członkowskiej Świętokrzyskiego ZPN, dalej organów Świętokrzyskiego ZPN, zawodników, trenerów, instruktorów, menedżerów ds. piłkarzy, sędziów, licencjonowanych organizatorów imprez piłkarskich, działaczy piłkarskich i osób zatrudnionych w sporcie piłki nożnej;  
3) w celach wykonania ustawowych obowiązków ciążyących na administratorze w szczególności podatkowych, sprawozdawczych i archiwizacyjnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;

4) w celu realizacji uzasadnionych interesów administratora na podstawie Art. 6 ust. 1 lit f) RODO w tym prowadzenia marketingu bezpośredniego związanego z działalnością Świętokrzyskiego ZPN.

3. Administrator dokłada wszelkich starań, aby chronić Państwa dane osobowe przed nieuprawnionym dostępem przez osoby trzecie. Administrator nie udostępnia danych osobowych żadnym nieuprawnionym do tego odbiorcom. Odbiorcą danych osobowych mogą być wyłącznie instytucje upoważnione do ich otrzymania na mocy bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa.

4. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być: Polski Związek Piłki Nożnej, międzynarodowe struktury piłkarskie (UEFA, FIFA) oraz zagraniczne federacje piłkarskie, firmy ubezpieczeniowe, firmy kurierskie, przewozowe, pocztowe, transportowe, podmioty lecznicze, podmioty zewnętrzne świadczące usługi drogą elektroniczną, realizujące usługi informatyczne, konsultingowe lub audytowe.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na czas do ustania przyczyn tego przetwarzania w tym do momentu wycofania zgody jeśli była ona przesłanką legalizującą przetwarzanie oraz w terminach wymaganych przez przepisy prawa.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo żądania poprawiania, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania tych danych oraz prawo do przenoszenia danych.

7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadkach gdy przetwarzanie narusza przepisy prawa.

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach uczestnictwa w rozgrywkach piłkarskich.

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka jako jego rodzic/opiekun prawny w celach uczestnictwa w rozgrywkach piłkarskich.

Data i podpis zawodnika pełnoletniego lub opiekunów prawnych

\_\_\_\_\_



## ŚWIĘTOKRZYSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ DEKLARACJA GRY AMATORA

\_\_\_\_\_ (nazwisko i imiona)

ur w dniu \_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_

**zobowiązuje się grać w klubie**

\_\_\_\_\_ w sezonie rozgrywkowym \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (podpis zawodnika)

\_\_\_\_\_ (podpisy obojga rodziców, prawnych opiekunów)

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ roku  
(miejsowość)

\_\_\_\_\_ (podpis przedstawiciela klubu)

\_\_\_\_\_ (pieczęć klubu)

Zatwierdzony przez ŚZPN dnia \_\_\_\_\_

**BRAK PODPISÓW NA OBU ODCINKACH SKUTKOWAĆ BĘDZIE ODRZUCENIEM UPRAWNIENIA ZAWODNIKA**