1. Imię i nazwisko zawodnika / ~~czki~~: ……

Data urodzenia zawodnika / ~~czki~~:

D	D	-	M	M	-	R	R	R	R

Nr PESEL :

2. Miejsce urodzenia zawodnika/~~czki~~: ……
3. Adres zamieszkania zawodnika/~~czki~~:……
4. Adres / y e-mail: zawodnika/~~czki~~……

opiekunów prawnych[1]: ……

5. Nr / y telefonów kontaktowych: zawodnika/~~czki~~:……

opiekunów prawnych[1] : ……

Oświadczam/y * że:

1. Wyrażam/y* zgodę na co sezonowe wydanie licencji
2. Wyrażam /y* zgodę na uczestnictwo w rozgrywkach siatkówki plażowej w/w zawodnikowi / czce organizowanych przez: Małopolski Związek Piłki Siatkowej, zwany dalej MZPS i Polski Związek Piłki Siatkowej w Warszawie, zwany dalej PZPS.
3. Wyrażam/y* zgodę na umieszczenie, gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka / podopiecznego* w bazie danych MZPS i Rejestrze Zawodników PZPS.
4. Wyrażam/y* zgodę na otrzymywanie informacji dotyczących udziału w/w zawodnika / czki w zajęciach i rozgrywkach na podane wyżej adresy e-mail.
5. Wyrażam/y* zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka / podopiecznego* do celów związanych z promocją MZPS i PZPS. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas treningów i meczów mogą zostać umieszczone na stronie internetowej MZPS/PZPS, wykorzystane w materiałach promocyjnych oraz publikowane w mediach.
6. Oświadczam/y*, że zostałam/em* zostaliśmy* poinformowana/ny/ni* o prawach i obowiązkach zawodnika.
7. Zobowiązuję/my* się do przestrzegania przepisów dyscyplinarnych oraz regulaminów MZPS i PZPS.
8. Mój syn/córka*, nie posiada infekcji lub objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną (np. podwyższona temperatura, katar, kaszel, duszności itp.) oraz nie zamieszkuje/zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał/a* kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przez rozpoczęciem zawodów.

Stwierdzam, że znane są mi przepisy i regulaminy obowiązujące w MZPS i PZPS, zobowiązuję się do ich respektowania.

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:

1) **Administratorem Pani/Pana (syna/córki) danych osobowych jest Małopolski Związek Piłki Siatkowej z siedzibą w Krakowie Oś. Wysokie 22/ 2 , mzps@mzps.pl tel. 785 502 112.**
2) **dane będą wykorzystywane do prawidłowego przeprowadzenia rozgrywek siatkówki plażowej oraz rejestracji w Ogólnopolskim Systemie Ewidencji Klubów i Zawodników. Ponadto niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji dotyczące wizerunku mojego Pani/Pana (syna/ ~~córki~~), w szczególności plakaty, ulotki, bilboardy, foldery, inne drukowane materiały promocyjne, relacje i spoty telewizyjne, publikacje w gazetach i czasopismach, rozpowszechnianie w Internecie (w tym na portalach społecznościowych Facebook, Twitter, YouTube), itp.**
3) **posiada Pani/Pan (syna/~~córki~~) 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 (syna / ~~córki~~ / podopiecznego) - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.**

Data **……**

……

czytelny podpis opiekuna/opiekunów* prawnych

……

czytelny podpis zawodniczki/zawodnika

*- niepotrzebne skreślić.