



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Dane członka stowarzyszenia

Imię i nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	
Adres Zamieszkania	

Dane opiekuna prawnego

Imię i nazwisko	
E-mail	
Telefon kontaktowy	

Niniejszym składam deklarację chęci uczestnictwa i zapisania się do grona członków Klubu Sportowego H2O Bochnia z siedzibą przy ul. Partyzantów 23/11, 32-700 Bochnia, które wiąże się z możliwością uczestnictwa w zajęciach sportowo-rekreacyjnych oraz innych wydarzeniach organizowanych przez Klub Sportowy H2O Bochnia.

Oświadczam jednocześnie, że zapoznałem się z Regulaminem Klubu Sportowego H2O Bochnia, Regulaminem Płatności Klubu Sportowego H2O Bochnia, które to stale dostępne są na stronie internetowej Klubu pod adresem www.plywaniebochnia.pl oraz zostaną dodatkowo doręczone na wskazany w Deklaracji adres poczty elektronicznej e-mail.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem się z nimi i zaakceptowałem ich treść oraz zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień.

.....
Data, czytelny podpis członka lub opiekuna prawnego

W szczególności informuję, że zapoznałem się z klauzulą dot. przetwarzania danych osobowych przez Klub Sportowy H2O Bochnia zawartą w deklaracji członkowskiej Klubu Sportowego H2O Bochnia.

.....
Data, czytelny podpis członka lub opiekuna prawnego

Oświadczam, że nie zachodzą przeciwwskazania zdrowotne do uczestnictwa w zajęciach sportowo-rekreacyjnych organizowanych przez Klub Sportowy H2O Bochnia i ponoszę pełną odpowiedzialność za wszelkie konsekwencje wynikające z mojego udziału w zajęciach, pomimo przeciwwskazań.

.....
Data, czytelny podpis członka lub opiekuna prawnego

ZGODA

Na rozpowszechnianie wizerunku uczestnika zajęć sportowo-rekreacyjnych Klubu Sportowego H2O Bochnia

Imię i nazwisko	
-----------------	--

Niniejszym w związku z uczestnictwem w zajęciach sportowo-rekreacyjnych organizowanych przez Klub Sportowy H2O Bochnia z siedzibą przy ul. Partyzantów 23/11, 32-700 Bochnia wyrażam nieodpłatną zgodę na wielokrotną publikację publikację i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Klub Sportowy H2O Bochnia **w celach informacyjnych oraz promocyjnych, zarówno na zdjęciach, jak i nagraniach wideo na:**

- ✓ Stronach internetowych prowadzonych i współpracujących z Klubem Sportowym H2O Bochnia
- ✓ Profilach społecznościowych prowadzonych i współpracujących z Klubem Sportowym H2O Bochnia
- ✓ Broszurach, ulotkach i innych dokumentach promocyjnych Klubu lub podmiotów z nimi współpracujących

Zgoda na wykorzystanie wizerunku jest równoznaczna ze zgodą w rozumieniu art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że zgoda może zostać wycofana w każdym czasie, jednocześnie wskazując iż wyrażam zgodę w sposób dobrowolny, świadomy i nieprzymuszony. Udzielanie przedmiotowej zgody nastąpiło nieodpłatnie.

Oświadczam również, iż zostałem/-am poinformowany/-a o procesach przetwarzania moich danych osobowych wynikających z udzielania niniejszego zgody i rozpowszechniania mojego wizerunku na jej podstawie, które zostały zawarte w Regulaminie Klubu Sportowego H2O Bochnia i prowadzenia zajęć sportowo-rekreacyjnych przez Klub Sportowy H2O Bochnia.

.....

Data, czytelny podpis członka lub opiekuna prawnego

Bochnia, dn.

.....

.....

.....

imię i nazwisko

ZGODA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie numeru telefonu/ adresu e-mail* :.....

**przez Administratora – Klubu Sportowego H2O Bochnia, adres: ul. Partyzantów 23/11, 32-700 Bochnia
celem kontaktowania się w związku ze złożonym wnioskiem.**

Zostałem/am poinformowany/a o możliwości wycofania zgody na przetwarzanie w/w numeru telefonu/adresu e-mail* w dowolnym momencie, poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.Urz. UE L 119, s. 1 – dalej RODO - informujemy, że:

- I. **Administratorem danych osobowych** w Klubie Sportowym H2O w Bochni jest Klub Sportowy H2O w Bochni, adres: ul. Partyzantów 23/11, 32-700 Bochnia adres e-mail: ksh2obochnia@gmail.com tel. 575-524-111 lub 889-674-647
- II. **Z Inspektorem Ochrony Danych** - wyznaczonym do kontaktów z osobami, których dane dotyczą w sprawach związanych z przetwarzaniem ich danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących im na mocy rozporządzenia 2016/679 - można skontaktować się pisząc na adres e-mail: ksh2obochnia@gmail.com lub adres siedziby wskazany w pkt. I.
- III. **Cele i podstawy przetwarzania**
Dane osobowe podane w powyższym formularzu będą przetwarzane w celu telefonicznego / mailowego kontaktowania się w związku ze złożonym wnioskiem na podstawie Pani/Pana zgody.
(podstawa z art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
- IV. **Odbiorcy danych**
Dane osobowe podane w powyższym formularzu mogą zostać ujawnione podmiotom przetwarzającym dane osobowe w imieniu Administratora, wspomagającym funkcjonowanie systemów informatycznych.
- V. **Okres przechowywania danych**
Dane osobowe przetwarzane w celu wskazanym w pkt. III będą przechowywane do czasu cofnięcia zgody.
- VI. **Prawa osób, których dane dotyczą:**
Zgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu:
 - a. prawo dostępu do swoich danych osobowych;
 - b. prawo do sprostowania (poprawiania) danych;
 - c. prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych;
 - d. do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - e. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

VII. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych

Podanie danych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości telefonicznego / mailowego kontaktowania się w związku ze złożonym wnioskiem.

VIII. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.



Klub Sportowy „H2O Bochnia”
ul. Partyzantów 23/11, 32-700 Bochnia;
NIP 868-197-72-13
KRS 0000830841
www.plywaniebochnia.pl

Zgoda rodziców (prawnego opiekuna)

My niżej podpisani rodzice (opiekunowie) wyrażamy zgodę na uczestniczenie naszego syna/córki

..... urodzonego/nej w dn..... w miejscowości

....., w treningach pływania oraz na uczestniczenie we wszystkich zawodach sportowych, w których bierze udział KS „H2O Bochnia”.

Wyrażamy również zgodę na przewóz mojego syna/córki prywatnym samochodem członka zarządu KS „H2O Bochnia” w celu dojazdu na zawody pływackie na terenie Polski.

Imię i Nazwisko Rodzica (Opiekuna)

.....

Data i podpis Rodzica (Opiekuna)

.....

Imię i Nazwisko Rodzica (Opiekunki)

.....

Data i podpis Rodzica (Opiekunki)

.....



OŚWIADCZENIE

(Zawodnika, Trenera, Instruktora, Sędziego*)

Przyjmuję do wiadomości i zgadzam się z tym, że:

- Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach internetowego systemu do ewidencjonowania i zarządzania procesem rejestracji (dalej SEL) jest Polski Związek Pływacki z siedzibą w Warszawie (01-678) przy ul. Częstkowskiej 18;*
- Dane osobowe są przetwarzane w celu rejestracji w systemie SEL i nadania licencji, w celu uczestniczenia w zawodach krajowych i międzynarodowych organizowanych przez PZP oraz Okręgowy Związek Pływacki oraz w celu realizacji programów sportowych i treningowych organizowanych i koordynowanych przez Polski Związek Pływacki. Podanie w tym celu koniecznych i adekwatnych danych jest nieodzowne;*
- Administrator danych nie udostępnia danych osobowych żadnym odbiorcom, z wyjątkiem organów i instytucji uprawnionych do tego na podstawie szczególnych przepisów prawa. Dane są chronione z najwyższą starannością i zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie;*
- Wiem, że mój udział w akcjach szkoleniowych, zgrupowaniach, w zawodach może wiązać się z przetwarzaniem mojego Wizerunku i tym samym upoważniam Polski Związek Pływacki do rozpowszechniania Wizerunku w celach informacyjnych i promocyjnych poprzez udostępnienie Wizerunku bez ograniczeń czasowych oraz terytorialnych, w szczególności w celu zamieszczenia Wizerunku w mediach zewnętrznych oraz w mediach wewnętrznych PZP, w związku z realizacją celów statutowych PZP i prowadzoną działalnością z zakresu organizowania i prowadzenia współzawodnictwa sportowego w sporcie pływackim;*
- Mam świadomość prawa dostępu do swoich danych i ich poprawiania, a w przypadku zmiany swoich danych osobowych zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia o tym Administratora danych.*

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię, nazwisko)

.....
(podpis)

(zawodnika niepełnoletniego reprezentuje jego opiekun prawny)

* niepotrzebne skreślić



Nazwisko:

Imię:

Drugie imię:

Pesel:

Miejsce urodzenia:

Kod pocztowy:

Miasto:

Ulica:

Numer domu:

Podpis prawnego opiekuna poświadczający ważność podanych informacji
