

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 prawnych¹:

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

opiekunów prawnych¹ :

Oświadczam/y * że:

1. Wyrażam/y* zgodę na cosezonowe wydanie licencji
2. Wyrażam /y* zgodę na uprawianie piłki siatkowej w/w zawodnikowi / czce w Klubie Sportowym :
UKS Sparta Volleyball Kraków
i udział w rozgrywkach organizowanych przez: Klub, Małopolski Związek Piłki Siatkowej i Polski Związek Piłki Siatkowej w Warszawie.
3. Wyrażam/y* zgodę na udział w/w zawodnika / czki we wszystkich wyjazdach na mecze poza **siedzibę klubu** środkami transportu organizowanymi przez Klub.
4. Wyrażam/y* zgodę na umieszczenie, gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka / podopiecznego* w bazie danych Klubu Sportowego **UKS Sparta Volleyball Kraków** i Rejestrze Zawodników Polskiego Związku Piłki Siatkowej.
5. Wyrażam/y* zgodę na otrzymywanie informacji dotyczących udziału w/w zawodnika / czki w zajęciach i rozgrywkach na podane wyżej adresy e-mail.
6. Wyrażam/y* zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka / podopiecznego* do celów związanych z promocją Klubu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas treningów i meczów mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Klubu, wykorzystane w materiałach promocyjnych oraz publikowane w mediach.
7. Oświadczam/y*, że zostałam/em* zostaliśmy* poinformowana/ny/ni* o prawach i obowiązkach zawodniczych oraz zasadach i możliwościach zmiany barw klubowych.
8. Zobowiązuję/my* się do przestrzegania statutu Klubu, przepisów dyscyplinarnych oraz regulaminów Małopolskiego Związku Piłki Siatkowej i Polskiego Związku Piłki Siatkowej.
9. Oświadczam, że dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania sportu/piłki siatkowej.
10. Oświadczam, że dziecko posiada ubezpieczenie NNW.
11. Zobowiązuję/my* się do płacenia miesięcznej składki członkowskiej na konto klubu **UKS Sparta Volleyball Kraków** 2310902590000000135441362

Stwierdzam, że znany mi jest Statut Klubu oraz przepisy i regulaminy obowiązujące w WZPS i PZPS, zobowiązuję się do sumiennego wypełniania obowiązków nałożonych na mnie.

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:

Administratorem Pani/Pana (syna/córki) danych osobowych jest Klub UKS Sparta Volleyball Kraków

Dane będą wykorzystywane do prawidłowego przeprowadzenia rozgrywek piłki siatkowej 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, billboardy, 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.

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.