URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Ministerstwo Sportu i Turystyki

Załącznik nr 28

Kadra Wojewódzka Województwa Pomorskiego

Gdańsk, dnia ……. roku.

I. INFORMACJE O ZAWODNIKU

1. Imię i nazwisko: ……...
2. NR LICENCJI SPORTOWEJ …….
3. Data i miejsce urodzenia……..……
4. PESEL: …..…….……..
5. Adres zamieszkania: …….
6. Nazwa i adres macierzystego klubu ……...……..
7. Imię i nazwisko trenera klubowego:.....……

II. OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

Oświadczam, że zapoznałam/łem się:

a) z Regulaminem Kadry Wojewódzkiej Województwa Pomorskiego w sporcie:

…….. prowadzonej przez Pomorską Federację Sportu oraz właściwy Wojewódzki Okręgowy Związek Sportowy i zobowiązuję się go przestrzegać;

b) z prawami i obowiązkami płynącymi z członkostwa w kadrze wojewódzkiej oraz planem szkolenia i zobowiązuję się uczestniczyć w przypadku powołania na akcje szkoleniowe.

.....
(podpis zawodnika)

III. ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)**

Ja, niżej podpisany ……..……...……
wyrażam zgodę na:

a) członkostwo w Kadrze Wojewódzkiej prowadzonej przez Pomorską Federację Sportu i właściwy Wojewódzki Okręgowy Związek Sportowy w sporcie: ……;

b) szkolenie sportowe dziecka* w w/w sporcie, udział w wyjazdach sportowych pod opieką kadry szkoleniowej i wychowawczej Pomorskiej Federacji Sportu oraz właściwego Wojewódzkiego Okręgowego Związku Sportowego w ramach szkolenia w Kadrze Wojewódzkiej, będąc świadomym specyfiki i ewentualnego ryzyka związanego z uprawianiem sportu;

c) udzielenie niezbędnej pomocy medycznej w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia w/w zawodnika.

Jednocześnie oświadczam, że:

a) Zapoznałam/łem się z Regulaminem Kadry Wojewódzkiej Województwa Pomorskiego Pomorskiej Federacji Sportu, prawami i obowiązkami płynącymi z członkostwa w kadrze wojewódzkiej oraz planem szkolenia, w którego realizacji moje dziecko ma obowiązek uczestniczyć

b) Moje dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych znanych mi przeciwwskazań do uczestnictwa w szkoleniu sportowym;

c) zobowiązuję się niezwłocznie informować trenera kadry wojewódzkiej o wszelkich okolicznościach mających wpływ na udział dziecka w szkoleniu kadry, ze szczególnym uwzględnieniem stanu zdrowia oraz problemów wychowawczych;

d) wyrażam/nie wyrażam zgody* na opuszczanie przez dziecko miejsca akcji szkoleniowej bez opieki trenerów.

…….....
(czytelny podpis, w przypadku osób poniżej 18 r.ż podpis rodzica/ Opiekuna prawnego)

…….....
(kontakt: adres zamieszkania, telefon, e-mail)

Pomorska Federacja Sportu w Gdańsku, 80-213 Gdańsk, al. Zwycięstwa 51, skr. poczt. 26
KRS 0000131701 NIP 957-00-27-236, REGON 000975003

URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Ministerstwo Sportu i Turystyki

Załącznik nr 28

IV. ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),
Ja ……
(imię i nazwisko Rodzica, Opiekuna prawnego)
wyrażam zgodę administratorowi, t.j. Pomorskiej Federacji Sportu z siedzibą w Gdańsku przy Alei Zwycięstwa 51, 80-213 Gdańsk, wpisanej do Rejestru Stowarzyszeń KRS pod nr 0000131701, NIP 9570027236, na:
przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki ……
(imię i nazwisko dziecka)
w postaci wizerunku:
• w celu relacjonowania zawodów;
• w celu budowania pozytywnego wizerunku administratora w mediach;
• w celu promocji działalności administratora w szczególności w: mediach, w materiałach promocyjnych (m.in.: ulotki, plakaty, newsletter), reklamach prasowych, bilbordach i materiałach eksponowanych na otwartej przestrzeni.
Ponadto wyrażam zgodę na:
• przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, podpisu, nr telefonu, adresu e-mail, adresu zamieszkania w celu umieszczenia ich w bazie administratora w związku z realizacją celów statutowych administratora.

……
(czytelny podpis, w przypadku osób poniżej 18 r.ż podpis rodzica/ Opiekuna prawnego)

V. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH WRAŻLIWYCH DOTYCZĄCYCH ZDROWIA

Zgodnie z art. 9 ust.2 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),
Ja ……
(imię i nazwisko Rodzica, Opiekuna prawnego)
wyrażam administratorowi, t.j. Pomorskiej Federacji Sportu z siedzibą w Gdańsku przy Alei Zwycięstwa 51, 80-213 Gdańsk, wpisanej do Rejestru Stowarzyszeń KRS pod nr 0000131701, NIP 9570027236, wyraźną zgodę na:
przetwarzanie danych osobowych moich/ mojego syna/córki ……
(imię i nazwisko dziecka)
dotyczących jego zdrowia (orzeczenie lekarskie o stanie zdrowia umożliwiającym bezpieczne uczestnictwo we współzawodnictwie) w celu udziału w zgrupowaniach i zawodach sportowych.

……
(czytelny podpis, w przypadku osób poniżej 18 r.ż podpis rodzica/ Opiekuna prawnego)

VI. OŚWIADCZENIE/KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Pomorska Federacja Sportu z siedzibą w Gdańsku przy Alei Zwycięstwa 51, 80-213 Gdańsk, wpisana do Rejestru Stowarzyszeń KRS pod nr 0000131701, NIP 9570027236.
2. Kontakt z administratorem: tel. (58) 520 31 02, e-mail: sekretariat@pfsg.pl
3. Podanie danych osobowych jest konieczne w związku z uczestnictwem w programie szkolenia Kadr Wojewódzkich oraz Wojewódzkim Programie Rozwoju Sportu. Podane dane mogą zostać przekazane Ministerstwu Sportu oraz Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Pomorskiego, właściwemu ze względu na uprawianą dyscyplinę sportu polskiemu lub okręgowemu związkowi sportowemu, klubowi sportowemu oraz Instytutowi Sportu - Państwowemu Instytutowi Sportu. Celem przetwarzania w/w danych osobowych jest udział w w/w projektach w związku z realizacją obowiązków ewidencyjnych, szkoleniowych, ubezpieczeniowych, informacyjnych oraz dokumentacyjnych związanych z realizacją zadania przez PFS.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są:

URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

a) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia - to jest na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą (wykorzystanie wizerunku w związku z jego publikacją w komunikacji wewnętrznej i zewnętrznej);
b) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) Rozporządzenia - w celu realizacji umów, których stroną jest osoba, której dane dotyczą;
c) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia - w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
d) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) Rozporządzenia - w celu wynikającym z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (monitoring wizyjny, monitoring systemów informatycznych).
e) na podstawie art. 9 ust. 1 lit. 1) Rozporządzenia - w celu w celu udziału w zgrupowaniach i zawodach sportowych
5. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych w celu wskazanym w pkt 3. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione innemu podmiotowi na podstawie zawartej z nim umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres trwania rekrutacji - maksymalnie do 5 lat po jej zakończeniu.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9.Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie wynikającym z przepisów prawa, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości szkolenia w programach realizowanych przez PFS. Podanie pozostałych danych osobowych jest dobrowolne, a brak ich podania nie będzie skutkował żadnymi negatywnymi konsekwencjami.

……
(czytelny podpis, w przypadku osób poniżej 18 r.ż podpis rodzica/ Opiekuna prawnego)

Ministerstwo Sportu i Turystyki

Załącznik nr 28

VII. OŚWIADCZENIE MACIERZYSTEGO KLUBU

Niniejszym wyrażamy zgodę na członkostwo w Kadrze Wojewódzkiej Juniorów/Młodzików* prowadzonej przez Pomorską Federację Sportu i właściwy Wojewódzki Okręgowy Związek Sportowy zawodniczki/ka*
…….. będącego członkiem naszego klubu …….
Oświadczamy także, iż dołożymy wszelkich starań aby zawodnik był właściwie przygotowany merytorycznie i organizacyjnie w przypadku powołania go na akcje Kadry.
Zobowiązujemy się niezwłocznie informować trenera kadry wojewódzkiej o wszelkich okolicznościach mających wpływ na udział zawodnika w szkoleniu kadry, ze szczególnym uwzględnieniem stanu zdrowia oraz problemów wychowawczych.

Imię i nazwisko osób uprawnionych w Klubie Podpisy osób uprawnionych w Klubie
…… ……
…… ……

* niepotrzebne skreślić (właściwe zostawić)
** wypełnić w przypadku osób niepełnoletnich
*** Kadry Wojewódzkie PFS prowadzone są przez Pomorską Federację Sportu. Kadra Trenerska, kryteria doboru zawodników oraz program szkoleniowy jest zatwierdzany przez Dział Szkolenia PFS, który sprawuje nadzór merytoryczny nad kadrami.

Niniejszy dokument znajduje zastosowanie przez cały okres przynależności do Kadry Wojewódzkiej Województwa Pomorskiego w danej dyscyplinie sportu prowadzonej przez Pomorską Federację Sportu oraz właściwy Wojewódzki Okręgowy Związek Sportowy.

*niepotrzebne skreślić

Pomorska Federacja Sportu w Gdańsku, 80-213 Gdańsk, al. Zwycięstwa 51, skr. poczt. 26
KRS 0000131701 NIP 957-00-27-236, REGON 000975003