



FUNDACJA POGOŃ BASKET SZCZECIN

ul. Kopańskiego 7/10, 71-050 SZCZECIN,

telefon + 48 501450974, 518759162

email: kontakt@pogonbasketszczecin.pl

konto klubu:

Bank PKO BP nr rachunku:

94 1020 4795 0000 9902 0431 1858

DEKLARACJA KLUBOWA

imię i nazwisko uczestnika zajęć.....rocznik.....

data urodzenia (DD-MM-RRRR), PESEL.....

adres zamieszkania ul. nr

kod..... miejscowość.....

Szkoła

Dla uczestników niepełnoletnich wymagana jest zgoda rodziców lub prawnych opiekunów dziecka.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach koszykówki FUNDACJI POGOŃ BASKET SZCZECIN

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

Imię i nazwisko.....

tel.e-mail

Imię i nazwisko.....

tel..... e-mail

Oświadczam, że wstępuję do klubu POGOŃ BASKET SZCZECIN i zobowiązuję się do:

- aktywnego uczestniczenia w realizacji celów KLUBU i współpracy z jego władzami,
- wspierania akcji podejmowanych z innymi organizacjami,
- terminowego wnoszenia składek członkowskich w wysokości 170 zł/miesięcznie do 5 dnia każdego miesiąca

Jako prawny opiekun wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach koszykówki meczach, obozach i turniejach, oprócz tego stwierdzam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach koszykówki.

Oświadczam, że znam Regulamin Fundacji Pogoń Basket Szczecin i warunki uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Fundację Pogoń Basket Szczecin i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację moich danych osobowych oraz dziecka, którego jestem opiekunem prawnym, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r (RODO). Dane osobowe będą przetwarzane w celu przystąpienia do Fundacji i realizacji jej celów statutowych. Potwierdzam również zapoznanie się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych znajdującej się poniżej.

.....
/ data i miejsce /

.....
/ czytelny podpis rodziców (opiekunów prawnych)



1. Wyrażam zgodę na udostępnienie podanych przeze mnie danych osobowych Fundacji Pogoń Basket Szczecin z siedzibą w Szczecinie, w celu podjęcia działań przez ten podmiot wobec dziecka, którego jestem prawnym opiekunem.
2. Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie wizerunku dziecka, którego jestem opiekunem prawnym oraz rozpowszechnianie tak utrwalonego wizerunku z wykorzystaniem dowolnego medium, bez ograniczeń terytorialnych i czasowych w całości i we fragmentach, w tym w Internecie, przez Fundację Pogoń Basket Szczecin z siedzibą w Szczecinie, w szczególności w celach marketingowych, promocyjnych oraz informujących o działalności wyżej wymienionego podmiotu. Zgoda obejmuje zezwolenie na rozpowszechnianie wizerunku, o którym mowa w art. 81 ust 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, jak też stanowi zgodę na przetwarzanie danych osobowych, o której mowa w art. 6 ustawy 1 lit. a RODO

.....
/ data i miejsce /

.....
/ czytelny podpis rodziców (opiekunów prawnych)

INFORMACJA O SPOSOBIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest Fundacja Pogoń Basket Szczecin z siedzibą w Szczecinie przy ul. Kopańskiego 7/10, 71-050 Szczecin, wpisanym do rejestru organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Szczecinie – Centrum, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000822940, Regon 385282000, NIP 8522661360, Tel. 501450974 e-mail: kontakt@pogonbasketszczecin.pl

2. CELE PODSTAWY PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Administrator przetwarza dane osobowe w następujących celach:

- przyjęcia w poczet zawodników fundacji i realizacji celów statutowych
- marketingu, promocji oraz o informowaniu o działalności Fundacji

3. ODBIORCY DANYCH

Administrator może udostępnić dane osobowe swoim podwykonawcom (podmiotom z usług których korzysta przy przetwarzaniu danych) takim jak: dostawcy usług informatycznych, dostawcy sprzętu, podmioty świadczące usługi informatyczne, marketingowe, czy księgowo.

Administrator może udostępnić dane także niezależnym administratorom, takim jak King Wilki Morskie Sportowa Spółka Akcyjna z siedzibą w Szczecinie, Zachodniopomorski Związek Koszykówki

4. CZAS PRZECHOWYWANIA DANYCH

Dane osobowe przetwarzane w celu przyjęcia w poczet zawodników i realizacji jego celów statutowych, Administrator przetwarza przez okres 10 lat od dnia rezygnacji z udziału w działalności Fundacji.

5. PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE NIE DOTYCZĄ

Osobom, których dane dotyczą przysługują następujące prawa:

- prawo dostępu do danych osobowych oraz prawo otrzymania ich kopii
- prawo do sprostowania danych osobowych
- prawo do usunięcia danych osobowych
- prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych
- prawo do przeniesienia danych osobowych
- prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych
- prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

6. INFORMACJA O DOBROWOLNOŚCI LUB KONIECZNOŚCI PODANIA DANYCH

Wyrażenie zgody na korzystanie z danych osobowych jest dobrowolne, lecz jest niezbędne w celu przyjęcia do Fundacji i uczestniczenia w treningach

.....
/ data i miejsce /

.....
/ czytelny podpis rodziców (opiekunów prawnych)