

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH WRAZ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 7 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 (RODO) - oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora - Polski Związek Sportu Niesłyszących z siedzibą w w Lublinie, al. Piłsudskiego 22, 20-011 Lublin (dalej PZSN) następujących moich danych osobowych:

1. Imię i nazwisko:
2. Nazwisko rodowe (panieńskie):
3. Płeć:
4. PESEL:
5. Data urodzenia:
6. Obywatelstwo:
7. Adres e-mail:
8. Adres zamieszkania:
-
9. Adres dla korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania:
-
10. Telefon:
11. Numeru rachunku bankowego:
12. Dotyczących posiadania zdolności zdrowotnej do uprawiania sportu (dot. zawodników), w tym terminu ważności badań lekarskich uprawniających zawodników do uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym organizowanym przez PZSN oraz organizacje międzynarodowe.
13. Publikowanych w wynikach zawodów regionalnych, ogólnopolskich i międzynarodowych.
14. Numeru licencji:
15. Przynależność do klubu sportowego:

Wyrażam również zgodę na udostępnianie danych wskazanych w powyższych punktach 1, 2, 3, 5, 12, 13, 14, 15 na stronie internetowej www.pzsn.pl, na publikowanie mojego wizerunku i na publikowanie danych wskazanych w punkcie 13 na wyżej wymienionej stronie internetowej oraz publikowanie tych danych na stronie internetowej www.pzsn.pl.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych między innymi do Ministerstwa Sportu i Turystyki (lub innego właściwego ds. kultury fizycznej), a także wprowadzanie do systemów teleinformatycznych danych osobowych na potrzeby realizacji i rozliczenia programów tj. zadań dofinansowanych ze środków publicznych.

Miejscowość i data:

Imię i nazwisko:

Podpis:

KLAUZULA INFORMACYJNA

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y że:

1. Wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z wykonywaniem przez Polski Związek Sportu Niesłyszących z siedzibą w Lublinie (dalej PZSN) jego zadań statutowych, tj. organizowania współzawodnictwa sportowego w sporcie niesłyszących, przeciwdziałania dopingu w sporcie niesłyszących, reprezentowania, ochrony praw i interesów członków PZSN, w tym w szczególności w celu przyznawania licencji udzielanych przez PZSN i ich cofania, prowadzenia rejestrów, rankingów, prowadzenia postępowań dyscyplinarnych, realizacji i rozliczenia programów tj. zadań dofinansowanych ze środków publicznych.
2. Odbiorcami wyżej wymienionych danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz członkowie PZSN i podmioty współpracujące z PZSN w ramach działalności statutowej w tym Ministerstwo Sportu i Turystyki, Instytut Sportu, Polski Komitet Olimpijski, Centralny Ośrodek Sportu, Polska Agencja Antydopingowa, Centralny Ośrodek Medycyny Sportowej, Krajowe Federacje Sportu Niesłyszących z innych państw organizujących zawody, Europejskiej Organizacji Sportu Głuchych z siedzibą w Brukseli w Belgii, Międzynarodowemu Komitetowi Sportu Głuchych z siedzibą w Lozannie w Szwajcarii, podmiotom, którym PZSN zleca wykonywanie części zadań. Informujemy przy tym, iż w niektórych państwach trzecich, w których siedzibę mają krajowe federacje sportu niesłyszących, przekazanie danych do wskazanych krajów może się wiązać z ryzykiem obowiązywania niższych standardów ochrony danych osobowych niż w Unii Europejskiej, a więc niezagwarantowania tożsamyh praw jednostce przewidzianych w prawie unijnym,
3. W przypadku gdy dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z wykonywaniem przez PZSN zadań statutowych o zasięgu międzynarodowym, która ma swoją siedzibę w Szwajcarii w mieście Lozanna, to jest do państwa trzeciego, czyli państwa, które zgodnie z przedmiotową decyzją Komisji Europejskiej również zapewnia odpowiedni stopień ochrony tych danych.

4. Dane osobowe wskazane w powyższym oświadczeniu w punktach od 1, 2, 3, 5, 12, 13, 14, 15 są udostępniane publicznie na stronie internetowej www.pzsn.pl celem usprawnienia procedur współpracy z ministerstwem właściwym ds. kultury fizycznej, rejestracji i wydania licencji oraz usprawnienia procedury organizacji zawodów sportu niesłyszących oraz gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie między innymi do Ministerstwa Sportu i Turystyki, a także wprowadzanie do systemów teleinformatycznych danych osobowych na potrzeby realizacji i rozliczenia programów tj. zadań dofinansowanych ze środków publicznych.
5. Wyrażenie zgody na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych jest całkowicie dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów przetwarzania wskazanych w punkcie 1.
6. Mam prawo dostępu do treści wyżej wymienionych danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
7. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej.
8. Konsekwencją niepodania wyżej wymienionych danych lub cofnięcia zgody na ich przetwarzanie będzie w szczególności niemożność uczestniczenia w akcjach szkoleniowych organizowanych ze środków publicznych, we współzawodnictwie sportowym w sporcie niesłyszących w jakiegokolwiek roli np. zawodnika, szkoleniowca, opiekuna, osoby oficjalnej itp.. Powyższe dotyczy również osób korzystających z programów dofinansowywanych ze środków publicznych w ramach zadań realizowanych przez PZSN, w tym z środków pozyskanych z Ministerstwa Sportu i Turystyki.
9. Wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane do momentu złożenia przeze mnie wniosku o ich usunięcie. Usunięcie danych nastąpi w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku.
10. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie przez PZSN wyżej wymienionych danych osobowych narusza przepisy RODO.

Wyżej podaną informację otrzymałem/-am i się z nią zapoznałem/-am co potwierdzam:

Miejscowość i data:

Imię i Nazwisko:

Podpis: