

### KLAUZULA INFORMACYJNA

#### Warto wiedzieć, że:

- 1) Administratorem podanych przez Ciebie danych osobowych stanie się Stowarzyszenie Świętego Filipa Nereusza z siedzibą w Rudzie Śląskiej przy ul. Leśnej 37.
- 2) Inspektorem ochrony danych w placówce jest: Agnieszka Cieśluk, [agnieszka.ciesluk@nereusz.pl](mailto:agnieszka.ciesluk@nereusz.pl);
- 3) Zakres podanych danych jest dobrowolny jednak niezbędny, do wzięcia przez Twoje dziecko/ podopiecznego udziału w Turnieju Siatkówki Fest Amatorskich Dzikich Drużyn. Niepodanie danych jest równoznaczne z niedopuszczeniem dziecka do udziału w rozgrywkach.
- 4) Informacje, które nam udostępniś będą wykorzystane i przetwarzane w celu organizacji Turnieju Fest Amatorskich Drużyn Siatkarskich oraz w celach realizacji zadań statutowych i sprawozdawczych Stowarzyszenia (przez okres 5 lat od zakończenia umowy na realizację zadania), a następnie usuwane.
- 5) W dowolnym momencie możesz cofnąć udzieloną zgodę na przetwarzanie danych osobowych – wystarczy, że nas o tym poinformujesz.
- 6) Dbamy o Twoje dane osobowe i nie przekazujemy ich innym, nieupoważnionym podmiotom.
- 7) Jeśli ktoś naruszy bezpieczeństwo Twoich danych osobowych, możesz skorzystać z prawa do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 8) Możesz się z nami skontaktować pisząc na adres [turniejnereusz@gmail.com](mailto:turniejnereusz@gmail.com)

### DANE NIEPELNOLETNIEGO UCZESTNIKA

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

Numer kontaktowy do rodzica/ opiekuna prawnego .....

Nazwa drużyny: .....

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna

### OŚWIADCZENIA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO NIEPELNOLETNIEGO UCZESTNIKA TURNIEJU SIATKÓWKI FEST AMATORSKICH DZIKICH DRUŻYN

#### • Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka/ podopiecznego

Ja, (imię i nazwisko rodzica/opiekuna) .....  
zamieszkała/ły (adres zamieszkania) .....  
oświadczam, że nie są mi znane jakiegokolwiek przeciwwskazania natury medycznej, uniemożliwiające  
mojemu dziecku/podopiecznemu ..... wzięcie udziału  
w Turnieju Siatkówki Fest Amatorskich Dzikich Drużyn organizowanym 19 czerwca 2019r przez  
Klub Młodzieżowy Stowarzyszenia Świętego Filipa Nereusza w Rudzie Śląskiej. Oświadczam  
również, iż przed złożeniem powyższego oświadczenia Ja oraz moje dziecko/ podopieczny  
zapoznaliśmy się z charakterem i specyfiką gry oraz z treścią Regulaminu imprezy.

#### Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na:

- o podanie niezbędnych lekarstw, leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje, w razie zagrożenia życia mojego dziecka (podopiecznego), mogącego wystąpić w czasie trwania turnieju.

#### • Oświadczenie dotyczące publikacji wizerunku dziecka/ podopiecznego

#### Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \* na:

- o nieodpłatne wykorzystanie zdjęć, nagrań wypowiedzi z wizerunkiem mojego dziecka/podopiecznego do celów sprawozdawczych i promocyjnych Stowarzyszenia oraz partnerów turnieju m.in. Fundacji ING Dzieciom (na portalach społecznościowych, stronach internetowych itp.) zarówno podczas realizacji zadań jak i po ich zakończeniu.

Zostałam/em poinformowany/a, że udzielona zgoda może być przeze mnie w dowolnym momencie odwołana bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przez wycofaniem zgody.

#### Podstawa prawna:

- 1) Rozporządzenie 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).
- 2) Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych z 4 lutego 1994 r. (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 880, 1089, z 2018 r. poz. 650).
- 3)
- 4) \*niepotrzebne skreślić