OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO/ RODZICA NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W MŁODZIEŻOWEJ LIDZE FUTSALU

……

(Nazwisko, Imię rodzica /opiekuna prawnego , adres zamieszkania, nr telefonu do kontaktu)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / mojego podopiecznego w Młodzieżowej Lidze Futsalu oraz, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w lidze niżej wymienionego uczestnika:

……

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej Rok urodzenia uczestnika

i wyrażam zgodę na jej/jego* na uczestnictwo w Młodzieżowej Lidze Futsalu w zespole:

_____

(nazwa zespołu)

w rozgrywkach, które odbywać się będą od listopada 2026 do marca 2027 na obiektach wyznaczonych przez organizatora ligi. Jednocześnie oświadczam, że niepełnoletni uczestniczy w rozgrywkach na moją odpowiedzialność.

_____ _____

(telefon kontaktowy do opiekuna) (data i podpis)

*niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna RODO – dane osobowe

Informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Ośrodek Sportu i Rekreacji w Pszczynie z siedzibą w 43-200 Pszczyna, ul. Zamenhofa 5a. Kontakt - tel. 322105500, e-mail: hala@posir.pszczyna.pl
2. Kontakt do Inspektora ochrony danych drogą mailową na adres: iodpusz@wp.pl
3. Celem zbierania danych jest udział uczestnika niepełnoletniego w Młodzieżowej Lidze Futsalu.

   Podstawa prawna przetwarzania danych to art.6 ust.1 lit. a RODO.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne celem wzięcia udziału osoby niepełnoletniej w Młodzieżowej Lidze Futsalu. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwy udział zgłoszonej osoby niepełnoletniej w lidze.
6. Dane osobowe identyfikacyjne oraz wizerunek uczestnika niepełnoletniego będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim wyłącznie w zakresie niezbędnym w celu właściwej organizacji i zapewnienia bezpieczeństwa uczestnikom ligi oraz w celu udokumentowania przebiegu ligi (zdjęcia, filmy).
7. Odbiorcami danych mogą być również instytucje upoważnione z mocy prawa.
8. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
9. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Dane osobowe identyfikacyjne (imię i nazwisko, rok urodzenia) będą przetwarzane przez okres 10 lat, natomiast wizerunek przez okres funkcjonowania strony internetowej administratora.

Wyrażam / nie wyrażam (niepotrzebne skreślić) zgodę na podejmowanie przez opiekunów decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami chirurgicznymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia zgłoszonej osoby niepełnoletniej w czasie udziału w rozgrywkach ligowych.

Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania z rozgrywek ligowych mojego dziecka / podopiecznego w przypadku znalezienia bądź zażywania niedozwolonych substancji (narkotyki, alkohol, papierosy) oraz gdy jego zachowanie zagraża zdrowiu lub życiu jego bądź innych uczestników ligi.

Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin Młodzieżowej Ligi Futsalu i wyrażam w pełni dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych uczestnika, a także nieodpłatną publikację wizerunku uczestnika niepełnoletniego - w celu określonym w pkt. 3 klauzuli informacyjnej.

…….

(data i podpis osoby wyrażającej zgodę-rodzica/opiekuna prawnego)