

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany niniejszym wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka (imię i nazwisko) przez Polski Związek Piłki Siatkowej (dalej: PZPS) z siedzibą w Warszawie, ul. Puławska 383, zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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), a także wprowadzanie ich do systemów teleinformatycznych na potrzeby realizacji i prawidłowego rozliczenia zadań związanych z dofinansowaniem ze środków Budżetu Państwa i Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej (środków publicznych) oraz systemów teleinformatycznych PZPS oraz WZPS.

Jednocześnie wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie powyższych danych osobowych do Ministerstwa Sportu, a także wprowadzanie ich do systemów teleinformatycznych na potrzeby realizacji i prawidłowego rozliczenia zadań związanych z dofinansowaniem ze środków Budżetu Państwa i Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej (środków publicznych) oraz systemów teleinformatycznych PZPS, MS.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie dla celów statutowych PZPS;
2. przysługuje mi prawo:
 - do uzyskania informacji o sposobie udostępniania danych, a w szczególności informacji o odbiorcach lub kategoriach odbiorców, którym dane te są udostępniane,
 - żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania danych osobowych, czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia, jeżeli są one niekompletne, nieaktualne, nieprawdziwe lub zostały zebrane z naruszeniem ustawy albo są już zbędne do realizacji celu, dla którego zostały zebrane,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jej danych w przypadkach, wymienionych w art. 21, gdy administrator danych zamierza je przetwarzać w celach marketingowych lub wobec przekazywania jej danych osobowych innemu administratorowi danych,
 - do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Ja niżej podpisany(a), udzielam niniejszym Polskiemu Związkowi Piłki Siatkowej (dalej: PZPS) oraz licencjobiorcom, dalszych licencjobiorcom, z którymi PZPS jest bądź będzie związany umową lub innego rodzaju stosunkiem prawnym, nieodwołalnego prawa do wykorzystywania zdjęć, materiałów filmowych z udziałem mojego syna/córki:(imię i nazwisko).

1. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy nieodpłatnej publikacji dotyczące wizerunku mojego syna/córki, w szczególności plakaty, ulotki, bilbordy, foldery, inne drukowane materiały promocyjne, relacje i spoty telewizyjne, publikacje w gazetach i czasopismach, rozpowszechnianie w Internecie (w tym w serwisach społecznościowych Facebook, Twitter, YouTube) itp.
2. Niniejsza zgoda obejmuje prawo do dokonywania przez PZPS, licencjobiorców, dalszych licencjobiorców modyfikacji całości lub części wizerunku, opatrywania wizerunku dodatkowymi zdjęciami, elementami graficznymi, napisami, wszelkiej obróbki cyfrowej wizerunku. Równocześnie zrzekam się wszelkich praw związanych z kontrolą i zatwierdzeniem każdorazowego wykorzystania zdjęć z wizerunkiem syna/córki, także przypadku wykorzystania ich w celu łączenia z innymi obrazami za pośrednictwem technik cyfrowych, przy czym wizerunek syna/córki nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla syna/córki lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych syna/córki.
3. Oświadczam, że niniejsza zgoda wyrażona jest na okres od 01.01.2020 r. na czas nieokreślony, nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, terytorialnie.
4. Oświadczam, że jestem nieograniczony(a) w zdolności do czynności prawnych. Oświadczam też, że w całości przeczytałem(am) treść powyższych zgód i w pełni je rozumiem.

Imię i nazwisko:

Adres:

Dowód osobisty (seria i numer):

Wydany przez:

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)