

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH  
KLAUZULA INFORMACYJNA

(skan deklaracji należy dołączyć do systemu Extranet i przechowywać w klubie)

POMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ  
DEKLARACJA GRY AMATORA

(skan deklaracji należy dołączyć do systemu Extranet i przechowywać w klubie)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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, informujemy iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych decydujący o celach i zakresach przetwarzanych danych jest POMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ, ul. Uczniowska 22, 80-530 Gdańsk, adres email: pomorski@zpn.pl. Administrator Danych Osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować pod adresem e-mail [rodo@pomorski-zpn.pl](mailto:rodo@pomorski-zpn.pl). Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda osoby, której dane dotyczą lub przepisy prawa.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu niezbędnym do realizacji zadań: ustanowionych przez Pomorski Związek Piłki Nożnej zgodnie z Ustawą z dnia 7.04.1989r. Prawo o stowarzyszeniach, Ustawą z dnia 24.04.2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, Ustawą z dnia 25.06.2010r. o sporcie, oraz celami i zadaniami Statutowymi.

W ramach przynależności członkowskiej Pomorskiego ZPN, dalej organów pomorskiego ZPN, zawodników, trenerów, instruktorów, menedżerów ds. piłkarzy, sędziów, licencjonowanych organizatorów imprez piłkarskich, działaczy piłkarskich i osób zatrudnionych w sporcie piłki nożnej.

W celach archiwizacyjnych (na podstawie art. 7, Ustawy o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r.). W celu realizacji obowiązków podatkowych, w tym prowadzenie i przechowywanie ksiąg podatkowych oraz dokumentów związanych z prowadzeniem ksiąg podatkowych oraz przechowywania dowodów księgowych.

W celu realizacji uzasadnionych interesów administratora. W celu prowadzenia marketingu bezpośredniego związanego z działalnością Pomorskiego ZPN.

Administrator dokłada wszelkich starań, aby chronić Państwa dane osobowe przed nieuprawnionym dostępem przez osoby trzecie. Administrator nie udostępnia danych osobowych żadnym nieuprawnionym do tego odbiorcom. Odbiorcą danych osobowych mogą być wyłącznie instytucje upoważnione do ich otrzymania na mocy bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa.

Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być: Polski Związek Piłki Nożnej, Międzynarodowe struktury piłki nożnej (UEFA, FIFA) oraz zagraniczne federacje piłkarskie, Firmy ubezpieczeniowe, firmy kurierskie, przewozowe, pocztowe, transportowe, Podmioty lecznicze, Podmioty zewnętrzne świadczące usługi drogą elektroniczną, realizujące usługi informatyczne, konsultingowe lub audytowe.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na czas do ustania przyczyn tego przetwarzania w tym do momentu wycofania zgody jeśli była ona przesłanką legalizującą przetwarzanie oraz w terminach wymaganych przez przepisy prawa.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo żądania poprawiania, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania tych danych oraz prawo do przenoszenia danych.

W przypadku gdy podczas przetwarzania danych osobowych doszło do naruszenia przepisów RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jako organu nadzorczego.

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach uczestnictwa w rozgrywkach piłkarskich.

Data i podpis zawodnika lub opiekunów prawnych

.....

\_\_\_\_\_  
(Nazwisko i imiona)

Data i miejsce urodzenia dn. \_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_

zobowiązuje się grać w Klubie:

-----  
(Pełna nazwa Klubu)

w sezonie rozgrywkowym 20 \_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Podpis zawodnika)

-----  
(Podpisy opiekunów prawnych)

\_\_\_\_\_dnia \_\_\_\_\_20 \_\_r.

\_\_\_\_\_  
(Podpis przedstawiciela Klubu)

\_\_\_\_\_  
(Pieczęć Klubu)

**BRAK PODPISÓW NA OBU ODCINKACH SKUTKOWAĆ BĘDZIE ODRZUCENIEM UPRAWNIENIA ZAWODNIKA!!**