



Swim Team Lubartów

21-100 Lubartów, ul. Kościuszki 28c/4 tel. 798752693, 726567624

NIP: 7142053582, REGON: 385372660

nr. rach. 59 8707 0006 0014 4544 2000 0001

Klauzula informacyjna

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony danych osobowych 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 osobowych, dalej: RODO) stowarzyszenie Swim Team Lubartów informuje o zasadach przetwarzania danych osobowych:

1. Administratorem danych jest Swim Team Lubartów z siedzibą w Lubartowie przy ulicy Kościuszki 28c/4, 21-100 Lubartów, wpisane do Rejestru Stowarzyszeń, NIP: 7142053582, REGON: 385372660, zwany dalej „Klub”.
2. Celem zbierania danych jest realizacja zadań statutowych Stowarzyszenia, prowadzenie działań promocyjnych i informacyjnych.
3. Do realizacji celów zawartych w pkt. 2 wykorzystywane są także dane wizerunkowe członków i zawodników Klubu, a także kadry trenerskiej, pracowników i współpracowników w formie fotografii analogowej, cyfrowej, zapisów video.
4. Państwa dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji przez Klub zadań statutowych oraz przez czas niezbędny na dopełnienie przez Klub obowiązku związanego z archiwizacją dokumentów wynikającego z powszechnie obowiązujących przepisów krajowych.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych w pkt. 2 powyżej, dane osobowe dziecka/zawodnika mogą być udostępnione innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być:
 - a) struktury PZP, w tym LOZP,
 - b) ubezpieczyciele,
 - c) podmioty prowadzące działalność leczniczą,
 - d) podmioty zewnętrzne wspierające Klub w świadczeniu usług drogą elektroniczną, realizują usługi informatyczne, współpracują w ramach kampanii marketingowych.
 - e) użytkownicy strony internetowej www.swimteamlubartow.pl, serwisu społecznościowego Facebook.
7. W związku z przetwarzaniem przez Klub danych osobowych dziecka przysługuje Pani/Panu:
 - a) prawo dostępu do treści danych;
 - b) prawo do sprostowania danych;
 - c) prawo do usunięcia danych;
 - d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
 - e) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Klub danych osobowych Pani/Pana dziecka narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych dziecka oraz wyrażenie zgody na przetwarzanie wizerunku jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celu, do jakiego została zebrana zgoda.
10. Klub nie będzie przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego (poza Unię Europejską lub Europejski Obszar Gospodarczy) lub do organizacji międzynarodowych.
11. W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Klub prosimy o kontakt pod adresem mailowym biuro@swimteamlubartow.pl.

.....
Miejscowość, data Podpis rodzica/opiekuna prawnego



Swim Team Lubartów

21-100 Lubartów, ul. Kościuszki 28c/4 tel. 798752693, 726567624
NIP: 7142053582, REGON: 385372660
nr. rach. 59 8707 0006 0014 4544 2000 0001

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Lubartów, dnia

Dane osobowe (dziecka): *

1. Imię i nazwisko 2. Imiona rodziców
3. Data urodzenia PESEL
4. Miejsce zamieszkania
5. Nr telefonu e-mail:

Ja, niżej podpisany(a) proszę o przyjęcie córki/syna na członka zwyczajnego Swim Team Lubartów.

Znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania klubu i zobowiązuje się do aktywnego uczestnictwa w życiu Klubu oraz przestrzegania uchwał i postanowień władz Klubu.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach sportowych i oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań lekarskich.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie zdjęć: moich własnych/mojego dziecka (w przypadku gdy zgłoszenie dokonywane jest przez rodzica dziecka niepełnoletniego) na potrzeby promocyjne Swim Team Lubartów.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka (w przypadku gdy zgłoszenie dokonywane jest przez rodzica dziecka niepełnoletniego) do realizacji celów statutowych i promocyjnych Swim Team Lubartów zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 ze zmianami).

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego)

*** wypełnić literami drukowanymi**

UCHWAŁA ZARZĄDU

z dnia

przyjęto w/w na członka zwyczajnego Klubu.