

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH I ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie, przekazywanie do Ministerstwa Sportu i Turystyki, a także wprowadzanie do systemów teleinformatycznych moich danych osobowych przez Polski Związek Hokeja na Trawie w Poznaniu w celu realizacji programów dofinansowanych przez Ministerstwo Sportu i Turystyki.

Jednocześnie ma Pan/Pani prawo do:

1. Żądania od PZHT w Poznaniu dostępu do danych osobowych dotyczących Pana/Pani, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
2. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Jednocześnie cofnięcie zgody należy złożyć na piśmie (na adres: PZHT, ul Starołęcka 36, 61-361 Poznań) lub poprzez wysłanie wiadomości e-mail na adres: biuro@pzht.pl
3. Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Imię i nazwisko zawodnika:.....

.....
czytelny podpis zawodnika

.....
czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów niepełnoletniego zawodnika