



UKS „SZCZYPIORNIAK PUŁAWY”

**ZGODY I KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH
OSOBOWYCH (RODO)**

(Prosimy zaznaczyć "X" w odpowiednim nawiasie)

- ☐ TAK / ☐ NIE – Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka
(imię i nazwisko) przez UKS „Szczypiorniak Puławy” w celu realizacji procesu szkolenia, udziału w zawodach i ubezpieczenia (Zgoda niezbędna do członkostwa).
- ☐ TAK / ☐ NIE – Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i publikację wizerunku mojego dziecka (zdjęcia, filmy) na stronie internetowej Klubu, w mediach społecznościowych oraz materiałach promocyjnych Klubu w celach statutowych.
- ☐ TAK / ☐ NIE – Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji organizacyjnych dotyczących funkcjonowania Klubu drogą elektroniczną (SMS/e-mail).

KLAUZULA INFORMACYJNA (RODO)

Zgodnie z art. 13 RODO informujemy, że:

1. **Administratorem danych** jest Uczniowski Klub Sportowy „Szczypiorniak Puławy” z siedzibą w: ul. Reymonta 27/25, 24-100 Puławy.
2. **Cel:** Dane przetwarzane są w celu realizacji członkostwa w Klubie, organizacji szkolenia sportowego oraz wypełnienia obowiązków prawnych (ubezpieczenie, dotacje).
3. **Odbiorcy:** Dane mogą być przekazywane związkom sportowym (np. ZPRP), firmom ubezpieczeniowym oraz organom administracji publicznej (w ramach rozliczeń dotacji).
4. **Prawa:** Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz wycofania zgody w dowolnym momencie. Z powyższych praw można skorzystać kierując pismo na adres firmy, poprzez email lub wiadomość na klubowym profilu na Facebook.
5. **Przechowywanie:** Dane będą przechowywane przez okres członkostwa w Klubie oraz po jego ustaniu zgodnie z wymogami prawnymi (5 lat dla dokumentacji finansowej).
6. **Skargi:** Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana dziecka narusza przepisy rozporządzenia (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
7. Podanie przez Panią/Pana danych dziecka jest dobrowolne.

.....
(data i Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)