

**OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **zawodnik\* / szkoleniowiec\* / sędzia\* /**  **/niepotrzebne skreślić/** | |
| **Nazwisko** |  |
| **Imię** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Dyscyplina sportu** |  |
| **Klub Sportowy** |  |

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych w bazie danych

Warmińsko-Mazurskiej Federacji Sportu.

1. Administratorem danych osobowych jest: Warmińsko-Mazurska Federacja Sportu,

ul. Kościuszki 13 lok. 201-204, 10-502 Olsztyn, e-mail: [wmfsolsztyn@poczta.onet.pl](mailto:wmfsolsztyn@poczta.onet.pl);

tel. /89/ 527-30-72

1. Dane osobowe zostaną przekazane dla Ministerstwa Sportu i Turystyki oraz Samorządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego, zgodnie z zapisami umów o dofinansowaniu realizacji zadań publicznych z wyżej wymienionymi podmiotami.
2. Cel przetwarzania danych: Zebrane dane służą realizacji obowiązków ewidencyjnych oraz dokumentacyjnych związanych z realizacja zadań publicznych przez Warmińsko-Mazurską Federację Sportu
3. Podstawą prawna przetwarzania ww. danych jest zgoda na przetwarzanie w powyżej określonym celu
4. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich poprawiania
5. Przysługuje Państwu prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jego cofnięciem. Oświadczenie powinno być złożone w formie pisemnej na adres administratora danych osobowych.
6. Przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE
7. Podanie wszelkich danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania lub żądanie ich ograniczenia lub usunięcia będą skutkować brakiem możliwości udziału w zadaniach publicznych realizowanych przez Warmińsko-Mazurską Federację Sportu.

**…………………….……, dnia ……………………**

…………..………………………….………………

**Czytelny podpis**

**/** w przypadku osób, które nie ukończyły 18-tu lat

konieczny podpis jednego z rodziców

lub prawnych opiekunów /