

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
O OSOBIE ODBIERAJĄCEJ DZIECKO Z ZAJĘĆ
AKADEMII MŁODYCH ORŁÓW W SEZONIE _____ / _____**



JA NIŻEJ PODPISANY:

*Nazwisko rodzica/opiekuna _____ *Imię rodzica/opiekuna _____

NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE MOJE DZIECKO:

*Nazwisko dziecka _____ *Imię dziecka _____

Z ZAJĘĆ PIŁKARSKICH W RAMACH AKADEMII MŁODYCH ORŁÓW W SEZONIE _____ / _____ ODBIERAĆ BĘDZIE:

*Nazwisko _____ *Imię _____

*Numer PESEL/Paszport*** _____

Równocześnie, zobowiązuję się do przekazania w imieniu PZPN poniższych informacji osobie odbierającej dziecko:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polski Związek Piłki Nożnej z siedzibą w Warszawie, ul. Bitwy Warszawskiej 1920r. 7.*
- 2) Administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się w sprawach związanych z ochroną danych osobowych pod adresem e-mail daneosobowe@pzpn.pl oraz korespondencyjnie ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. 7, 02-366 Warszawa.*
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu potwierdzenia prawa do odebrania dziecka biorącego udział w zajęciach Akademii Młodych Orłów, co stanowi prawnie uzasadniony interes administratora danych (art. 6 ust. 1 lit. f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych).*
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy państwa uprawnione na podstawie odrębnych przepisów na potrzeby prowadzonych przez nie postępowań.*
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do Państw trzecich.*
- 6) Podane przeze mnie dane osobowe będą przechowywane do zakończenia sezonu Akademii Młodych Orłów.*
- 7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem - jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody.*
- 8) Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.*
- 9) Pani/Pana dane osobowe w zakresie: imię i nazwisko oraz numer dowodu osobistego PZPN otrzymał od rodzica/prawnego opiekuna zgłaszającego dziecko/podopiecznego do turnieju Akademia Młodych Orłów.*
- 10) Administrator danych nie prowadzi działań zautomatyzowanego przetwarzania danych ani profilowania w stosunku do Pani/Pana danych osobowych.*

Data, Podpis