

**Uwaga: Formularz należy wypełnić komputerowo a podpisy złożyć osobiście przez każdą wymienioną osobę!**

Puławska Liga Halowej Piłki Nożnej

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Sezon 2023/2024

Nazwa drużyny

L.p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Własnoręczny podpis*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Kierownik: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Nazwisko i imię e-mail

\_\_\_\_\_ .....  
telefon podpis

\* W załączeniu oświadczenie „RODO” dotyczące wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych, wykorzystanie wizerunku (zdjęć, nagrań filmowych i wypowiedzi) na potrzeby organizatora Puławskiej Ligi Halowej Piłki Nożnej zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

\* Złożenie podpisu jest równoznaczne z potwierdzeniem znajomości i akceptacji regulaminu rozgrywek.

\* **Uwaga:** Organizator oświadcza, że nie ubezpiecza zgłoszonych zawodników i biorą oni udział w rozgrywkach na własną odpowiedzialność i podpisem potwierdzają, że nie będą dochodzić żadnych roszczeń od Organizatora w przypadku zdarzenia losowego, kontuzji lub innego wypadku w trakcie uczestnictwa w rozgrywkach.

Puławy, dn. ....

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

### ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU DZIECKA

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na publikację przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Puławach z siedzibą przy ul. Hauke-Bossaka 1, 24-100 Puławy wizerunku\* :

- |   |   |
|---|---|
| - w formie zdjęć w gablotach i na tablicach MOSiR             | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| - w formie zdjęć na stronie internetowej MOSiR                | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| - w formie zdjęć na stronach portalu społecznościowego MOSiR  | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| - w formie filmów na stronach portalu społecznościowego MOSiR | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| - w formie filmów na kanale YouTube                           | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| - w formie wypowiedzi na kanale YouTube                       | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |

mojego dziecka/podopiecznego\*\*

.....

(imię i nazwisko dziecka - zawodnika)

w celach związanych z rozegranie Rozgrywek Puławskiej Ligi Halowej Piłki Nożnej organizowanej przez MOSiR w Puławach.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Puławach z siedzibą przy ul. Hauke-Bossaka 1, 24-100 Puławy, a podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, odbywa się na podstawie wyrażonej zgody na wykorzystanie wizerunku i jest konieczne wykonywania szczególnych praw przez Administratora w zakresie informacyjnym i marketingowym,
- 2) administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych z którym można się kontaktować pisemnie na adres: 24-100 Puławy, ul. Piłsudskiego 83, lub telefonicznie tel. 81 458 63 09
- 3) mam prawo wglądu do danych osobowych przetwarzanych przez w/w podmiot, o prawie żądania ich uzupełnienia, uaktualnienia, ograniczenia przetwarzania, a także usunięcia,
- 4) mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- 5) przetwarzanie powyższych danych osobowych i wykorzystanie wizerunku jest niezbędne i konieczne do prawidłowego i efektywnego korzystania z wykonanego zdjęcia w celach wskazanych wyżej,
- 6) przetwarzanie danych będzie odbywać się przez okres nie dłuższy niż do wykonania celów jw.,
- 7) odbiorcami danych są odwiedzający obiekt, stronę internetową, portal społecznościowy oraz kanał YouTube MOSiR,
- 8) wyrażenie niniejszej zgody nie zwalnia Administratora z obowiązków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa co do zabezpieczania przetwarzanych danych oraz ich legalnego przetwarzania,
- 9) Administrator nie może na podstawie niniejszej zgody przetwarzać powyższych danych w sposób naruszający moje dobre imię lub dobra osobiste, a także w zakresie i celu innym niż wskazane powyżej,
- 10) mam prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego jeśli moim zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\* W kwadracie należy zaznaczyć X, aby dokonać wyboru formy publikacji wizerunku

\*\* Niepotrzebne skreślić

.....  
(imię i nazwisko)

Puławy, dn. ....

### ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU ZAWODNIKA

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na publikację przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Puławach z siedzibą przy ul. Hauke-Bossaka 1, 24-100 Puławy wizerunku\*:

- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| - w formie zdjęć w gablotach i na tablicach MOSiR             | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| - w formie zdjęć na stronie internetowej MOSiR                | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| - w formie zdjęć na stronach portalu społecznościowego MOSiR  | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| - w formie filmów na stronach portalu społecznościowego MOSiR | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| - w formie filmów na kanale YouTube                           | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| - w formie wypowiedzi na kanale YouTube                       | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |

w celach związanych z rozegraniami Rozgrywek Puławskiej Ligi Halowej Piłki Nożnej organizowanej przez MOSiR w Puławach.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że:

- administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Puławach z siedzibą przy ul. Hauke-Bossaka 1, 24-100 Puławy, a podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, odbywa się na podstawie wyrażonej zgody na wykorzystanie wizerunku i jest konieczne wykonywania szczególnych praw przez Administratora w zakresie informacyjnym i marketingowym,
- administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych z którym można się kontaktować pisemnie na adres: 24-100 Puławy, ul. Piłsudskiego 83, lub telefonicznie tel. 81 458 63 09
- mam prawo wglądu do danych osobowych przetwarzanych przez w/w podmiot, o prawie żądania ich uzupełnienia, uaktualnienia, ograniczenia przetwarzania, a także usunięcia,
- mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- przetwarzanie powyższych danych osobowych i wykorzystanie wizerunku jest niezbędne i konieczne do prawidłowego i efektywnego korzystania z wykonanego zdjęcia w celach wskazanych wyżej,
- przetwarzanie danych będzie odbywać się przez okres nie dłuższy niż do wykonania celów jw.,
- odbiorcami danych są odwiedzający obiekt, stronę internetową, portal społecznościowy oraz kanał YouTube MOSiR,
- wyrażenie niniejszej zgody nie zwalnia Administratora z obowiązków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa co do zabezpieczania przetwarzanych danych oraz ich legalnego przetwarzania,
- Administrator nie może na podstawie niniejszej zgody przetwarzać powyższych danych w sposób naruszający moje dobre imię lub dobra osobiste, a także w zakresie i celu innym niż wskazane powyżej,
- mam prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego jeśli moim zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

.....  
(podpis zawodnika)

\* W kwadracie należy zaznaczyć X, aby dokonać wyboru formy publikacji wizerunku