



Załącznik Nr 2



## ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisany(a) zgłaszam udział mojego dziecka:

.....  
(Imię i nazwisko dziecka)

W rozgrywkach Małopolskiej Ligi Siatkówki Amatorskiej TKKF w sezonie 2023/2024

Oświadczam, że:

1. Stan zdrowia dziecka pozwala na udział w imprezie organizowanej przez Zarząd Wojewódzki Małopolskiego TKKF.
2. Zapoznałem(-łam) się i akceptuję regulaminy: Regulamin Małopolskiej Ligi Siatkówki Amatorskiej TKKF na sezon 2023-2024
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych swoich i dziecka przez organizatora w związku z organizacją Małopolskiej Ligi Siatkówki Amatorskiej TKKF oraz otrzymałam/otrzymałem informację, że:
  - 1) Dostęp do tych danych będzie miał wyłącznie Administrator, którym jest Zarząd Wojewódzki Małopolskiego Towarzystwa Krzewienia Kultury Fizycznej z siedzibą w Krakowie, ul. Lenartowicza 14, 31-138 Kraków Tel. 12/ 633 – 26 – 62, e-mail : tkkf@tkkf.com
  - 2) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do karty zgłoszenia, w której są podane dane osobowe, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
  - 3) Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny.
  - 4) Podanie danych jest warunkiem niezbędnym, by uwzględnić Panią/Pana do startu (wzięcia udziału) w Małopolskiej Lidze Siatkówki Amatorskiej.
  - 5) Dane będą przechowywane przez okres 5 lat
  - 6) Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2,00-193 Warszawa
  - 7) Administrator nie przewiduje profilowania na podstawie Pani/Pana danych osobowych.
  - 8) Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych stanowi art. 6 ust.1 lit. A Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.(RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych )(Dz. Urz. UE L. 119 z 4 maja 2016, s.1)

Rodzic/Opiekun Prawny

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)