INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Fundacja Jakuba Szumerta i Axla Olesiewicza
ul. Kokoryczki 5A/1, 04-191 Warszawa
KRS: 0001257792 | NIP: 1133208800 | REGON: 545411758
Kontakt: 783 151 223 | o.olesiewicz@gmail.com

Dotyczy udziału dziecka w treningach, turniejach, obozach i innych wydarzeniach sportowych organizowanych przez Fundację.

1. Administrator danych

Administratorem danych osobowych uczestnika i jego rodzica/opiekuna prawnego jest Fundacja Jakuba Szumerta i Axla Olesiewicza (dane kontaktowe powyżej).

2. Cele i podstawy prawne

Dane są przetwarzane w celu przyjęcia zgłoszenia, organizacji udziału w zajęciach lub wydarzeniu, kontaktu z opiekunem oraz realizacji związanych z tym obowiązków – odpowiednio na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO, a w uzasadnionych przypadkach art. 6 ust. 1 lit. f RODO. Dane dotyczące zdrowia, jeżeli są niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i właściwej opieki, są przetwarzane na odrębnej, właściwej podstawie prawnej, w tym – gdy jest wymagana – na podstawie wyraźnej zgody (art. 9 ust. 2 lit. a RODO).

3. Odbiorcy danych

Dane mogą być udostępniane upoważnionym trenerom i opiekunom, podmiotom zapewniającym zakwaterowanie, transport lub obsługę informatyczną, ubezpieczycielom, a także uprawnionym organom – wyłącznie w niezbędnym zakresie i zgodnie z prawem.

4. Okres przechowywania

Dane będą przechowywane przez czas organizacji i rozliczenia udziału w wydarzeniu, a następnie przez okres wymagany przepisami lub niezbędny do dochodzenia albo obrony roszczeń. Dane przetwarzane wyłącznie na podstawie zgody – do jej wycofania lub ustania celu przetwarzania.

5. Prawa osób, których dane dotyczą

Przysługuje prawo dostępu do danych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych (gdy ma zastosowanie), sprzeciwu (gdy ma zastosowanie) oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem wcześniejszego przetwarzania. Przysługuje również prawo skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

6. Dobrowolność podania danych

Podanie danych niezbędnych do organizacji udziału jest warunkiem uczestnictwa; brak tych danych może uniemożliwić realizację zgłoszenia. Zgody na publikację wizerunku i materiały promocyjne są dobrowolne i nie wpływają na możliwość uczestnictwa.

7. Pozostałe informacje

Fundacja nie podejmuje decyzji wywołujących skutki prawne wyłącznie w sposób zautomatyzowany. Ewentualne przekazanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy, np. przy korzystaniu z serwisów społecznościowych, podlega zasadom i zabezpieczeniom wynikającym z RODO.

OŚWIADCZENIA I DOBROWOLNE ZGODY

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego: .....

Nazwa wydarzenia / zajęć: .....

Potwierdzenie otrzymania informacji

☐ Potwierdzam zapoznanie się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zamieszczoną na pierwszej stronie formularza. (Potwierdzenie zapoznania się nie stanowi zgody na przetwarzanie danych niezbędnych do realizacji udziału.)

Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku dziecka – dobrowolna

☐ WYRAŻAM ZGODĘ ☐ NIE WYRAŻAM ZGODY

na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka, utrwalonego podczas wydarzeń Fundacji, w materiałach informacyjnych i promocyjnych Fundacji, w szczególności na jej stronie internetowej i profilach w mediach społecznościowych. Zgoda obejmuje publikację zdjęć i nagrań, bez podawania imienia i nazwiska dziecka, chyba że odrębnie wyrażono na to zgodę. Zgoda może zostać wycofana na przyszłość, kontaktując się z Fundacją. Brak zgody nie ogranicza udziału w wydarzeniu.

Zgoda na przetwarzanie informacji o zdrowiu – gdy są zbierane

☐ WYRAŻAM WYRAŹNĄ ZGODĘ ☐ NIE WYRAŻAM ZGODY

na przetwarzanie przekazanych przeze mnie informacji o stanie zdrowia dziecka (np. alergiach, przeciwwskazaniach lub szczególnych potrzebach) wyłącznie w celu dostosowania opieki i zapewnienia bezpieczeństwa podczas wskazanego wydarzenia, w zakresie niezbędnym do tego celu. Wiem, że mogę wycofać zgodę w każdym czasie; może to wpłynąć na możliwość zapewnienia opieki odpowiadającej szczególnym potrzebom dziecka. Informacje o zdrowiu należy przekazywać oddzielnie, w sposób uzgodniony z organizatorem.

Oświadczenie rodzica / opiekuna

Oświadczam, że jestem uprawniona/y do reprezentowania wskazanego dziecka w zakresie powyższych oświadczeń.

Miejscowość i data: .....

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego: .....

Kontakt w sprawie danych i cofnięcia zgód: o.olesiewicz@gmail.com, tel. 783 151 223