

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
NIEPEŁNOLETNIEGO ZAWODNIKA / NIEPEŁNOLETNIEJ ZAWODNICZKI
Podpis składają: zawodnik/zawodniczka oraz rodzic lub opiekun prawny

Niniejszym zgłaszam swój udział w:

.....
(pełna nazwa turnieju wraz z datą)

Nazwisko i imię:

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

Numer PESEL:

Adres zamieszkania:
(ulica, miasto, kod pocztowy)

Telefon:

Adres e-mail:

Klub

Kategoria wagowa:

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym dobrowolnie składam to "Zgłoszenie udziału w zawodach" oraz „Oświadczenie”.

Niniejszym oświadczam, że jestem świadomy/a ryzyka wynikającego z wzięcia udziału w w/w zawodach w wybranej przeze mnie konkurencji. Znam zasady walki, obowiązujące regulaminy i przepisy.

W pełni i bez jakichkolwiek zastrzeżeń zwalnam organizatorów zawodów oraz Polski Związek Muaythai, ich Zarządy, sędziów, instruktorów, pracowników, przedstawicieli, członków, autoryzowanych i zaproszonych gości od jakiejkolwiek odpowiedzialności wynikającej z zaistniałego wypadku, kontuzji lub utraty zdrowia, którego to wydarzenia mógłbym / mogłabym być ofiarą lub powodem.

W przypadku zaistnienia jednej z powyższych sytuacji, w których stałbym się / stałabym się biernym lub czynnym uczestnikiem walki, jak również w razie osobistego urazu lub wypadku powstałego w wyniku umyślnego, przypadkowego, normalnego, nienormalnego zastosowania techniki w czasie walki nie będę –występował(a) z żadnymi roszczeniami prawnymi i finansowymi przeciwko organizatorom zawodów oraz Polskiemu Związkowi Muaythai, ich Zarządom, sędziom, instruktorom, pracownikom, przedstawicielom, członkom, autoryzowanym i zaproszonym gościom.

Ponadto oświadczam, że posiadam aktualną kartę zdrowia sportowca, potwierdzającą mój dobry stan zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym, a także posiadam aktualne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.

Oświadczam, że nie jestem w ciąży (dot. zawodniczek).

Wyrażam ponadto zgodę, by wszelkie dostarczone przeze mnie reprodukcje podobizny mojej osoby, stworzone w dowolny sposób oraz wszelkie reprodukcje podobizny mojej osoby wykonane w związku z wyżej wymienionymi zawodami były wykorzystywane w dowolnej formie i w dowolny sposób, między innymi - choć nie wyłącznie - do celów reklamowych, promocyjnych, na kasetach video, w filmach, telewizji, telewizji kablowej, materiałach szkoleniowych, i rezygnuję z wszelkich związków z tym wynagrodzeń. Polski Związek Muaythai jest wyłącznym właścicielem wyżej wymienionych reprodukcji. Rezygnuję również z wszelkich roszczeń, jakie mógłbym / mogłabym mieć w związku z naruszeniem prywatności, zniesławieniem, lub w oparciu o wszelkie inne podstawy powództwa, wynikających z wyprodukowania, dystrybucji, nadania, rozpowszechniania, promocji, wystawienia na widok publiczny lub wykorzystania w jakikolwiek inny sposób mojej podobizny lub występu nagranych lub sfotografowanych w związku z w/w zawodami. Niniejsze oświadczenie nie podlega zmianom ustnym.

....., dnia20.... r.
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis zawodnika/zawodniczki oraz
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)



KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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. U. UE L 119 z dnia 04.05.2016), dalej zwanym „**RODO**”, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest **POLSKI ZWIĄZEK MUAYTHAI z siedzibą przy ul. Szlak 77/222, 31-153 Kraków**, wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez SĄD REJONOWY DLA KRAKOWA ŚRÓDMIEŚCIA W KRAKOWIE, XI WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO pod numerem KRS 0000409817, NIP 9562299368, REGON 341239062 („**Administrator**”). Z Administratorem można skontaktować się pod adresem e-mail biuro@pzmuythai.pl lub listownie na wskazany powyżej adres.
2. Administrator, jako organizator zawodów sportowych przetwarza dane osobowe zawodników oraz rodziców i opiekunów prawnych nieletnich poniżej 16 roku życia biorących udział w zawodach sportowych w celu umożliwienia im wzięcia udziału w krajowych i międzynarodowych rozgrywkach sportowych.
3. Organizacja zawodów sportowych, w tym zawodów o zasięgu międzynarodowym należy do zadań statutowych PZMT, a więc opiera się na realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych osób nieletnich poniżej 16 roku życia jest zgoda rodzica lub opiekuna prawnego (art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO)
5. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednakże niepodanie tych danych będzie skutkowało brakiem możliwości wzięcia udziału w rozgrywkach sportowych.
6. Dostęp do danych osobowych mają wyłącznie podmioty, którym przekazywane są dane osobowe w minimalnym zakresie, niezbędnym do realizacji celów w jakim dane zostały pozyskane: upoważniony personel Administratora, podmioty wspierające obsługę organizacyjną zawodów, a także podmioty, którym zleca się wykonanie zawodów sportowych.
7. Dane będą przetwarzane przez Administratora przez czas niezbędny do wykonania realizacji celu, dla którego dane zostały pozyskane bądź do czasu wycofania zgody wyrażonej przez osobę, której dane dotyczą.
8. Administrator nie przekazuje danych poza Europejski Obszar Gospodarczy.
9. Przysługuje Państwu prawo do:
 - żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia;
 - wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
 - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych dotyczącej przetwarzania przez Pani/Pana danych osobowych.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji, w tym profilowania.

....., dnia20.... r.
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis zawodnika/zawodniczki oraz
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Potwierdzam zgodność powyższych danych i autentyczność podpisu. Stwierdzam, że nasz zawodnik/zawodniczka spełnia wymagane regulaminami i przepisami wymogi udziału w zawodach.

....., dnia20.... r.
(miejscowość)

.....
(pieczęć Klubu)

.....
(pieczęć i podpis Prezesa)

.....
(miejscowość, data)



ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Ja, niżej podpisany/a

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego zawartych w formularzu zgłoszeniowym przez POLSKI ZWIĄZEK MUAYTHAI z siedzibą przy ul. Szlak 77/222, 31-153 Kraków na potrzeby wzięcia udziału w rozgrywkach sportowych.

Jednocześnie na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego..... dotyczących zdrowia przez POLSKI ZWIĄZEK MUAYTHAI z siedzibą przy ul. Szlak 77/222, 31-153 Kraków w zakresie niezbędnym do umożliwienia mu wzięcia udziału w rozgrywkach sportowych w kraju i za granicą oraz do przeprowadzenia wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu.

Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a) o dobrowolnym charakterze podania danych osobowych, a także o możliwości cofnięcia zgody w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości na adres e-mail administratora danych osobowych: biuro@pzmuythai.pl.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE DODATKOWE DLA NIEPEŁNOLETNIEGO ZAWODNIKA / NIEPEŁNOLETNIEJ ZAWODNICZKI (wypełnia rodzic / opiekun prawny)

Ja niżej podpisana/y

wyrażam zgodę na start syna/córki

urodzonego/urodzonej dnia w

startującego/startującej z klubu (pełna nazwa)

w zawodach Muaythai w konkurencji walk pełnokontaktowych w dniu
(dokładny termin turnieju)

Oświadczam, że syn/córka bierze udział w w/w zawodach Muaythai w walkach pełnokontaktowych na moją odpowiedzialność. Ponadto przyjmuję do wiadomości, że organizator zawodów nie ponosi odpowiedzialności za wyniki w trakcie zawodów urazy i kontuzje. Ponadto oświadczam, że posiada ubezpieczenie NNW na czas trwania zawodów oraz aktualne badania lekarskie dopuszczające do walk pełnokontaktowych.

Wyrażam zgodę na utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku dziecka (dot. Załącznik [nr 14] do Polityki Ochrony Małoletnich oraz Standardów Ochrony Małoletnich Polskiego Związku Muaythai).

Oświadczam, że zapoznałam/-em się ze Standardami Ochrony Małoletnich oraz zasadami bezpiecznych relacji obowiązującymi w Polskiego Związku Muaythai i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Oświadczam, że zapoznałam/-em małoletniego ze Standardami Ochrony Małoletnich oraz zasadami bezpiecznych relacji obowiązujących w Polskiego Związku Muaythai i poświadczam jego zobowiązanie do ich przestrzegania (dot. Załącznik [nr 15] do Polityki Ochrony Małoletnich oraz Standardów Ochrony Małoletnich Polskiego Związku Muaythai).

.....
(czytelny podpis zawodnika/zawodniczki oraz czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

