ZGODA RODO I NA WIZERUNEK

Dokument dla rodziców i opiekunów prawnych zawodników Akademii.

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH (ART. 13 RODO)

Administrator. Administratorem danych osobowych dziecka i rodzica lub opiekuna jest Ludowy Klub Sportowy „Orzeł" w Łękawicy, ul. Wspólna 24A, 34-321 Łękawica, KRS 0000141285. Kontakt w sprawach danych: kontakt@orzel-lekawica.pl, tel. +48 504 550 379.

Cele i podstawy prawne.

- Członkostwo w Klubie, prowadzenie treningów, turniejów i kontakt z rodzicami – art. 6 ust. 1 lit. b RODO (deklaracja członkowska).
- Składki i dokumentacja księgowa – art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przepisy rachunkowe i podatkowe).
- Zgłaszanie zawodników do rozgrywek i turniejów, rejestracja w systemach związków piłkarskich, dochodzenie roszczeń – art. 6 ust. 1 lit. f RODO (prawnie uzasadniony interes Klubu).
- Informacje o zdrowiu dziecka – art. 9 ust. 2 lit. a RODO (zgoda w „Oświadczeniu o stanie zdrowia").
- Publikacja wizerunku, imienia i nazwiska – art. 6 ust. 1 lit. a RODO i art. 81 prawa autorskiego (zgody na następnej stronie).

Odbiorcy. Dane mogą otrzymać: Polski Związek Piłki Nożnej i wojewódzki związek piłki nożnej, organizatorzy rozgrywek i turniejów, ubezpieczyciel, a także firmy obsługujące Klub (księgowość, hosting strony, poczta elektroniczna). Dostęp do danych mają trenerzy grup i osoby upoważnione przez Klub.

Portale społecznościowe. Materiały publikowane na Facebooku i Instagramie są przetwarzane także przez Meta Platforms, również poza Europejskim Obszarem Gospodarczym, na zasadach tych serwisów. Są widoczne publicznie, a Klub nie ma wpływu na ich dalsze udostępnianie przez użytkowników.

Okres przechowywania. Dane członkowskie – przez czas członkostwa, a po jego ustaniu do upływu terminów przedawnienia roszczeń. Dokumenty księgowe – 5 lat od końca roku obrotowego. Dane o zdrowiu – do ustania członkostwa lub wycofania zgody. Materiały z wizerunkiem – do wycofania zgody.

Prawa. Przysługuje Państwu prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, sprzeciwu wobec przetwarzania opartego na uzasadnionym interesie oraz skarga do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Wycofanie zgody. Każdą zgodę można wycofać w dowolnym momencie, pisząc na kontakt@orzel-lekawica.pl lub składając pismo w Klubie. Nie wpływa to na zgodność z prawem przetwarzania sprzed wycofania.

Dobrowolność. Podanie danych z deklaracji jest dobrowolne, ale niezbędne do przyjęcia dziecka do Klubu. Zgody na publikację są w pełni dobrowolne, a ich brak nie wpływa na udział dziecka w zajęciach. Dane nie służą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania.

ZAPOZNANIE SIĘ Z INFORMACJĄ

Potwierdzam, że zapoznałem/-am się z powyższą informacją.

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna _____

Podpis _____

ZGODY RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

Każdą zgodę zaznacz osobno. Brak zgody nie wpływa na udział dziecka w zajęciach.

DZIECKO

Imię i nazwisko dziecka _____

Data urodzenia _____

PUBLIKACJA WIZERUNKU DZIECKA

Wizerunek oznacza zdjęcia i nagrania z treningów, meczów, turniejów i wydarzeń klubowych. Zgoda jest nieodpłatna, nieograniczona terytorialnie i obejmuje publikację wyłącznie w celu informowania o działalności Klubu i jej promocji, bez zniekształcania wizerunku w sposób naruszający dobre imię dziecka. Wyrażam zgodę na publikację:

na **stronie internetowej** Klubu (orzel-lekawica.pl)	☐ TAK	☐ NIE
na profilach Klubu w **portalach społecznościowych** (Facebook, Instagram)	☐ TAK	☐ NIE
w **materiałach drukowanych** Klubu (plakaty, ulotki, kalendarze, gazetki)	☐ TAK	☐ NIE

PUBLIKACJA DANYCH DZIECKA

Wyrażam zgodę na:

podpisanie zdjęć **imieniem i nazwiskiem** dziecka oraz podanie ich w składach grup	☐ TAK	☐ NIE
publikację **wyników indywidualnych** dziecka (np. strzelcy bramek, wyróżnienia, statystyki meczowe)	☐ TAK	☐ NIE

> Zgody obowiązują do czasu ich wycofania, także po ustaniu członkostwa w odniesieniu do materiałów już opublikowanych. Po wycofaniu zgody Klub usunie materiały ze swoich stron i profili i nie opublikuje nowych.

RODZIC LUB OPIEKUN PRAWNY

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna _____

_____ _____

Miejscowość i data | **Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego**

_____ _____

Miejscowość i data | **Czytelny podpis drugiego rodzica lub opiekuna (jeśli dotyczy)**