***Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
przez Związek Piłki Ręcznej w Polsce***

Dane osobowe przekazane przez wnioskodawców licencji trenerskiej/zawodniczej/sędziowskiej/programów szkolenia dofinansowywanych przez ZPRP do Realizatora programu tj. z siedzibą w  , oraz do Związku Piłki Ręcznej w Polsce z siedzibą w Warszawie przy ul. Puławskiej 300 będą przetwarzane w celu realizacji zadań statutowych Związku Piłki Ręcznej w Polsce oraz danych osobowych na potrzeby administrowanych przez Ministerstwo Sportu i Turystyki (MSiT) systemów informatycznych,
w zakresie programów realizowanych ze wsparciem środków MSiT. Dane osobowe mogą być także przetwarzane, gdy jest to niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratora danych. Każdy uczestnik programu posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości wzięcia przez Wnioskodawcę udziału w programach realizowanych przez ZPRP oraz uniemożliwi wydanie licencji trenerskiej/sędziowskiej/ zawodniczej.

*Niniejsze oświadczenie składa Wnioskodawca oraz dodatkowo i odrębnie - inne pełnoletnie osoby posiadające zdolność do czynności prawnych, których dane osobowe zostały przekazane do Realizatora programu przez Wnioskodawcę we wniosku o wydanie licencji trenera/zawodnika/sędziego innej określonej regulaminami ZPRP..*

............................................................

*(imię i nazwisko)*

........................................................................................

*(adres: miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)*

Biorąc pod uwagę powyższe informacje, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka/podopiecznego (*o ile dotyczy - niepotrzebne skreślić* ):

................................................................

 *(imię i nazwisko dziecka/podopiecznego)*

przez Realizatora programu tj. z siedzibą w  oraz przez Związek Piłki Ręcznej w Polsce z siedzibą w Warszawie przy ul. Puławskiej 300, w celu realizacji zadań statutowych ZPRP, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) oraz danych osobowych na potrzeby administrowanych przez Ministerstwo Sportu i Turystyki (MSiT) , w zakresie programów realizowanych we wsparcie środków MSiT.

Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

 .............................................................

 *Data i podpis osoby składającej oświadczenie*