

**Wniosek o objęcie Projektem OSPR oraz oświadczenie o wyrażeniu zgody na udostępnienie wizerunku i zgody przetwarzanie danych osobowych przez Związek Piłki Ręcznej w Polsce (ZPRP)**

Administratorem danych osobowych jest Związek Piłki Ręcznej w Polsce siedzibą w Warszawie 02-819 Warszawa, ul Puławska 300 A, KRS: 0000105351 (dalej również: ZPRP).

Dane osobowe uczestników Projektu OSPR przetwarzane będą w celach umożliwienia uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym w piłce ręcznej (w szczególności w ramach tzw. OSPR tj. szkolenia młodzieży w przyszłolnych sekcjach sportowych), oraz w celach archiwizacyjnych i statystycznych; na podstawie umowy. Dane uczestników Projektu OSPR będą przetwarzane przez pracowników i współpracowników ZPRP, przekazywane do Ministerstwa Sportu i Turystyki, a także wprowadzanie danych do systemów informatycznych, w celach związanych z realizacją oraz rozliczeniem zadania dofinansowanego ze środków publicznych, w zakresie niezbędnym do realizacji celu o którym mowa powyżej. Dane osobowe uczestników Projektu OSPR nie będą przekazywane poza granice EOG. Dane osobowe uczestników Projektu OSPR będą przechowywane przez okres do zakończenia współpracy, po zakończeniu współpracy dane będą przetwarzane wyłącznie w celach archiwalnych i statystycznych i na ewentualne zapotrzebowanie organów publicznych zgodnie z obowiązującym prawem. Uczestnicy Projektu OSPR mają prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, prawo do przenoszenia danych, w dowolnym momencie; modyfikacja danych osobowych jest możliwa wyłącznie w zakresie w jakim nie wpływa na możliwość uczestnictwa we współzawodnictwie w piłce ręcznej. Przetwarzanie danych jest niezbędne do umożliwienia realizacji celu o którym mowa powyżej. Uczestnik Projektu OSPR ma prawo wniesienia skargi do RODO, gdy uzna, iż przetwarzanie danych narusza przepisy obowiązującego prawa.

**Ja, niżej podpisany/a-**

**1. wnioskuję o objęcie Projektem OSPR mojego dziecka**

.....  
(imię i nazwisko dziecka, szkoła, miejscowość)

**2. wyrażam zgodę na:**

- na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka/podopiecznego\* (*niepotrzebne skreślić*);
- nieodpłatne utrwalenie wizerunku, w szczególności rysów twarzy, sylwetki, głosu, charakterystycznego sposobu poruszania się, w tym także wizerunku podczas zawodów sportowych, treningów, zgrupowań sportowych utrwalony m.in. w stroju reprezentacji kraju, nie wyłączając jego utrwalenia łącznie z wizerunkami innych uczestników szkolenia, m.in. wchodzących w skład zespołu czy drużyny, nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku bez ograniczeń terytorialnych i czasowych za pośrednictwem dowolnego medium, w szczególności przetwarzaniu, zwielokrotnianiu, rozpowszechnianiu w folderach, ulotkach i innych materiałach promocyjnych.

**3. Zostałem(am) poinformowany(a) o:**

- a. **prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.**
- b. **obowiązku posiadania przez uczestników szkolenia sportowego w Projekcie OSPR zgody lekarza sportowego na uprawnianie sportu.**

*Niniejsze oświadczenie składa Wnioskodawca i jego dziecko/podopieczny, którego dane osobowe zostały przekazane do Realizatora Projektu OSPR.*

.....  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....  
(adres: województwo, miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

.....  
(imię i nazwisko dziecka/podopiecznego)

.....  
Data i podpis osoby składającej oświadczenie