



Zgoda na przetwarzanie danych i wykorzystanie wizerunku
dotyczy

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Niesobski Basket Academy do celów statutowych i organizacyjnych związanych z organizacją zawodów sportowych, obozów, turniejów, wycieczek, półkolonii oraz zadań szkoleniowych:

.....
własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Niesobski Basket Academy do celów związanych z rozliczeniem finansowym (pobyty zawodnika, opłaty za noclegi, przejazdy i inne wydatki związane z udziałem i ze szkoleniem wnioskodawcy oraz nagrodami rzeczowymi i finansowymi):

.....
własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku osobowego przez Fundację Niesobski Basket Academy do celów statutowych i organizacyjnych związanych z organizacją zawodów sportowych, turniejów, półkolonii, wycieczek, obozów szkoleniowych oraz zadań szkoleniowych:

.....
własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Niesobski Basket Academy do celów statutowych i organizacyjnych drogą elektroniczną.

.....
własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

Podanie danych jest dobrowolne. Podstawą przetwarzania danych jest wyrażona zgoda. Odbiorcami danych mogą być podmioty zajmujące się obsługą informatyczną administratora danych oraz firmy, instytucje i związku sportowe związane ze statutową działalnością Fundacji Niesobski Basket Academy w celu realizacji zadań wykonywanych przez NBA. Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie po wcześniejszym pisemnym powiadomieniu administratora danych.

Dane osobowe będą przetwarzane do ewentualnego odwołania zgody, a po takim odwołaniu, przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego. Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....
miejsce i data własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy
(osoby pełnoletniej) lub podpis czytelny opiekuna prawnego

W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Administratorem Ochrony Danych Osobowych pod fundacjanba@gmail.com