

.....
(miejscowość, data)

ZGŁOSZENIE KONIA
do rejestracji w Zachodniopomorskim Związku Jeździeckim
(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Nazwa konia:		Zmiana nazwy konia:		
Data urodzenia:	Płeć:	Rasa:	Maść:	Wzrost:
Ojciec: Rasa:		Matka: Rasa:		Nr paszportu urzędowego:
Ojciec: Rasa:	Matka: Rasa:	Ojciec: Rasa:	Matka: Rasa:	

Hodowca konia (imię, nazwisko/firma):

Adres hodowcy:

Właściciel konia (imię, nazwisko/firma):

Współwłaściciel konia (imię, nazwisko/firma):

PESEL/NIP:

PESEL/NIP:

Adres właściciela:

Adres współwłaściciela:

Kod pocztowy:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Miejscowość:

Ulica, numer:

Ulica, numer:

Telefon:

Telefon:

E-mail:

E-mail:

W/w wymieniony koń będzie startował w dyscyplinie/nach: A, B, C, D, E, F (niepotrzebne skreślić)

Oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem zgłaszanego do rejestracji w PZJ konia. Przyjmuję na siebie skutki prawne niezgodności oświadczenia z rzeczywistym stanem prawnym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie statutowego działania Polskiego Związku Jeździeckiego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. 2018 poz.1000). Jednocześnie oświadczam, że powyższe dane są poprawne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polski Związek Jeździecki i jego partnerów biznesowych w celach marketingowych oraz na otrzymywanie od Polskiego Związku Jeździeckiego i jego partnerów biznesowych informacji reklamowych i materiałów promocyjnych na podany przeze mnie adres do korespondencji oraz adres email. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Mam prawo do wglądu i poprawiania przedmiotowych danych, które udostępniono.

Podpis właściciela/pieczęć:

Podpis współwłaściciela/pieczęć:



.....

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych wraz z klauzulą informacyjną
(WYPEŁNIA OSOBA PEŁNOLETNIA)

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie art. 2 i art. 3 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 (RODO) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz.1000)

- oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora **Zachodniopomorski Związek Jeździecki z siedzibą w Szczecinie** - następujących danych osobowych:

1. Imię i Nazwisko

2. Nazwisko rodowe

3. Płeć

4. PESEL

5. Data urodzenia

6. Obywatelstwo

7. Adres e-mail

8. Adres zamieszkania

9. Adres dla korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania

10. Telefon

11. Numeru rachunku bankowego

12. Dotyczących posiadania zdolności zdrowotnej dziecka do uprawiania jeździectwa (dot. zawodników), w tym terminu ważności badań lekarskich uprawniających zawodników do uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym organizowanym przez PZJ i ZZJ.

13. Publikowanych w wynikach zawodów towarzyskich, regionalnych, ogólnopolskich i międzynarodowych.

14. Numeru identyfikacyjnego PZJ, klasy uprawnień sportowych, uprawnień osób oficjalnych oraz uprawnień szkoleniowych, klasy i rodzaju wykupionej w ZZJ licencji, rodzaju posiadanej odznaki jeździeckiej PZJ, daty ważności orzeczeń lekarskich publikowanych w zestawieniach na stronie internetowej PZJ, danych polis ubezpieczeniowych.

15. Przynależność do klubu sportowego

16. Przynależność do Wojewódzkiego Związku Jeździeckiego

Wyrażam również zgodę na udostępnianie na stronie internetowej **www.zzj.szczecin.pl** danych wskazanych w punktach 1, 3, 5, 12, 13, 14, 15 i 16, wyrażam zgodę na publikowanie mojego wizerunku, na publikowanie danych wskazanych w punkcie 13 na wyżej wymienionej stronie internetowej oraz publikowanie tych danych na stronie internetowej PZJ w zestawieniach z systemów bazodanowych PZJ.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie między innymi do Ministerstwa Kultury, Dziedzictwa Narodowego i Sportu, a także wprowadzanie do systemów teleinformatycznych danych osobowych na potrzeby realizacji i rozliczenia programów tj. zadań dofinansowanych ze środków publicznych.

Miejscowość i data

Imię i nazwisko

Podpis:



Klauzula informacyjna
(WYPEŁNIA OSOBA PEŁNOLETNIA)

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y że:

1. Wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z wykonywaniem przez **Zachodniopomorski Związek Jeździecki z siedzibą w Szczecinie (ZZJ)** jego zadań statutowych, tj. organizowania współzawodnictwa sportowego w jeździectwie, popularyzacji i rozwoju jeździectwa oraz parajeździectwa, przeciwdziałania dopingu w sporcie jeździeckim w sporcie jeździeckim, reprezentowania, ochrony praw i interesów członków WZJ, w tym w szczególności w celu przyznawania licencji udzielanych przez WZJ i ich cofania, prowadzenia rejestrów, rankingów, prowadzenia postępowań dyscyplinarnych, wydawania paszportów konia, realizacji i rozliczenia programów tj. zadań dofinansowanych ze środków publicznych.

2. Odbiorcami wyżej wymienionych danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz członkowie ZZJ i podmioty współpracujące w ramach działalności statutowej i gospodarczej,

3. Dane osobowe wskazane w powyższym oświadczeniu w punktach 1, 3, 5, 12, 13, 14, 15 i 16 są udostępniane publicznie na stronie internetowej www.pzj.pl , www.wzjpozn.pl celem usprawnienia procedury rejestracji i wydania licencji oraz usprawnienia procedury organizacji zawodów jeździeckich oraz gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie między innymi do Ministerstwa Kultury, Dziedzictwa Narodowego i Sportu a także wprowadzanie do systemów teleinformatycznych danych osobowych na potrzeby realizacji i rozliczenia programów tj. zadań dofinansowanych ze środków publicznych.

4. Wyrażenie zgody na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych jest całkowicie dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów przetwarzania wskazanych w punkcie 1.

5. Mam prawo dostępu do treści wyżej wymienionych danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.

6. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej.

7. Konsekwencją niepodania wyżej wymienionych danych lub cofnięcia zgody na ich przetwarzanie będzie w szczególności niemożność uczestniczenia we współzawodnictwie sportowym w jeździectwie w jakiegokolwiek roli.

8. Wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane do momentu złożenia przeze mnie wniosku o ich usunięcie. Usunięcie danych nastąpi w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku.

9. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie przez PZJ i ZZJ wyżej wymienionych danych osobowych narusza przepisy RODO.

Wyżej podaną informację otrzymałam/am

Miejscowość i data

Imię i Nazwisko:

Podpis:



**Oświadczenie osoby sprawującej władzę rodzicielską lub opiekę prawną nad dzieckiem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych wraz z klauzulą informacyjną
(WYPEŁNIA OSOBA SPRAWUJĄCA OPIEKĘ RODZICIELSKĄ LUB PRAWNĄ)
Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Oświadczam, że sprawuję władzę (opiekę) rodzicielską nad
..... zwanym/ą dalej dzieckiem.

Na podstawie art. 2 i art. 3 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 (RODO) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz.1000)

- oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora **Zachodniopomorski Związek Jeździecki ul. Aleja Wojska Polskiego 246, 71-256 Szczecin**- następujących danych osobowych dziecka:

1. Imię i Nazwisko

2. Płeć

3. PESEL

4. Data urodzenia

5. Obywatelstwo

6. Adres e-mail

7. Adres zamieszkania

8. Adres dla korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania

9. Telefon

10. Numeru rachunku bankowego

11. Dotyczących posiadania zdolności zdrowotnej dziecka do uprawiania jeździectwa (dot. zawodników), w tym terminu ważności badań lekarskich uprawniających zawodników do uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym organizowanym przez PZJ i ZZJ.

12. Publikowanych w wynikach zawodów towarzyskich, regionalnych, ogólnopolskich i międzynarodowych.

13. Numeru identyfikacyjnego PZJ, klasy uprawnień sportowych, uprawnień osób oficjalnych oraz uprawnień szkoleniowych, klasy i rodzaju wykupionej w ZZJ licencji, rodzaju posiadanej odznaki jeździeckiej PZJ, daty ważności orzeczeń lekarskich publikowanych w zestawieniach na stronie internetowej PZJ, danych polis ubezpieczeniowych.

14. Przynależność do klubu sportowego

15. Przynależność do Wojewódzkiego Związku Jeździeckiego

Wyrażam również zgodę na udostępnianie na stronie internetowej **www.zzj.szczecin.pl** danych wskazanych w punktach 1, 2, 4, 11, 12, 13, 14 i 15, wyrażam zgodę na publikowanie mojego wizerunku, na publikowanie danych wskazanych w punkcie 12 na wyżej wymienionej stronie internetowej oraz publikowanie tych danych na stronie internetowej PZJ w zestawieniach z systemów bazodanowych PZJ.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie między innymi do Ministerstwa Kultury, Dziedzictwa Narodowego i Sportu, a także wprowadzanie do systemów teleinformatycznych danych osobowych na potrzeby realizacji i rozliczenia programów tj. zadań dofinansowanych ze środków publicznych.

Miejscowość i data

Imię i nazwisko osoby sprawującej opiekę rodzicielską lub prawną

Podpis osoby sprawującej opiekę rodzicielską lub prawną:



Klauzula informacyjna
(WYPEŁNIA OSOBA SPRAWUJĄCA OPIEKĘ RODZICIELSKĄ LUB PRAWNĄ)

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y że:

1. Wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z wykonywaniem przez **Zachodniopomorski Związek Jeździecki ul. Aleja Wojska Polskiego 246, 71-256 Szczecin (ZZJ)** jego zadań statutowych, tj. organizowania współzawodnictwa sportowego w jeździectwie, popularyzacji i rozwoju jeździectwa oraz parajeździectwa, przeciwdziałania dopingu w sporcie jeździeckim w sporcie jeździeckim, reprezentowania, ochrony praw i interesów członków ZZJ, w tym w szczególności w celu przyznawania licencji udzielanych przez ZZJ i ich cofania, prowadzenia rejestrów, rankingów, prowadzenia postępowań dyscyplinarnych, wydawania paszportów konia, realizacji i rozliczenia programów tj. zadań dofinansowanych ze środków publicznych.

2. Odbiorcami wyżej wymienionych danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz członkowie ZZJ i podmioty współpracujące w ramach działalności statutowej i gospodarczej,

3. Dane osobowe wskazane w powyższym oświadczeniu w punktach 1, 2, 4, 11, 12, 13, 14 i 15 są udostępniane publicznie na stronie internetowej www.pzj.pl , www.wzjpoznan.pl celem usprawnienia procedury rejestracji i wydania licencji oraz usprawnienia procedury organizacji zawodów jeździeckich oraz gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie między innymi do Ministerstwa Kultury, Dziedzictwa Narodowego i Sportu a także wprowadzanie do systemów teleinformatycznych danych osobowych na potrzeby realizacji i rozliczenia programów tj. zadań dofinansowanych ze środków publicznych.

4. Wyrażenie zgody na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych jest całkowicie dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów przetwarzania wskazanych w punkcie 1.

5. Mam prawo dostępu do treści wyżej wymienionych danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.

6. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej.

7. Konsekwencją niepodania wyżej wymienionych danych lub cofnięcia zgody na ich przetwarzanie będzie w szczególności niemożność uczestniczenia we współzawodnictwie sportowym w jeździectwie w jakiegokolwiek roli.

8. Wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane do momentu złożenia przeze mnie wniosku o ich usunięcie. Usunięcie danych nastąpi w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku.

9. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie przez PZJ i ZZJ wyżej wymienionych danych osobowych narusza przepisy RODO.

Wyżej podaną informację otrzymałam/am

Miejscowość i data

Imię i Nazwisko osoby sprawującej opiekę rodzicielską lub prawną:

Podpis osoby sprawującej opiekę rodzicielską lub prawną: