

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych własnych i mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w podanym poniżej zakresie:

1) Imię, nazwisko, Pesel, data i miejsce urodzenia, miejsce zamieszkania, numer licencji zawodnika,
przez KS ŁF CASCADE Sp.z o.o. z siedzibą w Poznaniu przy ulicy Św.Marcin 29/8

w celu:

- a) wykonania zadań statutowych KS ŁF CASCADE Sp.z o.o. i innych prawnych obowiązków, w tym umownych KS ŁF CASCADE Sp.z o.o. (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- b) realizacji prawnie usprawiedliwionych interesów KS ŁF CASCADE Sp.z o.o. (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO), takich jak wykonanie zawartych przez nas umów z podmiotami trzecimi, w tym z naszymi partnerami i sponsorami, ustalenie, obrona i dochodzenie roszczeń, tworzenie zestawień i analiz (takich jak raportowanie, tworzenie wniosków i zestawień w związku z pozyskiwaniem i rozliczaniem funduszy z jednostek samorządu terytorialnego, administracji rządowej, fundacji i stowarzyszeń wspierających rozwój sportu, itp., itd.) w związku z wykonywaniem naszych zadań statutowych i obowiązków prawnych, w tym umownych.
- c) w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

.....
Data, miejsce i podpis osób wyrażającej zgodę

2) Numer telefonu, adres e-mail,

w celu :

przesyłania do Państwa bieżących informacji związanych z działalnością Klubu,

.....
Data, miejsce i podpis osób wyrażającej zgodę

Informuję, że zapoznałem się z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ DOTYCZĄCĄ GROMADZENIA I PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

.....
Data, miejsce i podpis osób wyrażającej zgodę

*Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres naszej firmy spod adresu, którego zgoda dotyczy.