Centrum Usług Wspólnych w Kobylnicy

KARTA ZGŁOSZENIA DRUŻYNY

MIKOŁAJKOWY TRIO BASKET KOBYLNICA

6 grudnia 2026 r.

Nazwa drużyny: .....

Kategoria wiekowa: ☐ 8–12 lat ☐ 13–15 lat

Osoba do kontaktu (rodzic/opiekun lub przedstawiciel drużyny):

Imię i nazwisko: .....

Telefon kontaktowy: .....

Lp.	Imię i nazwisko zawodnika	Rok urodzenia	Miejscowość zamieszkania
1			
2			
3			
4			

Oświadczam, że zgłaszam wskazaną wyżej drużynę do udziału w Turnieju Mikołajkowym TRIO Basket Kobylnica oraz że przekazuję rodzicom/opiekunom prawnym zawodników informację o konieczności złożenia indywidualnych oświadczeń.

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej: .....

Data i podpis: .....

Centrum Usług Wspólnych w Kobylnicy

ul. Wodna 20/2, 76-251 Kobylnica
tel: (+48) 59 841 59 12
sekretariat@cuwkobylnica.pl

kobylnica.pl

Centrum Usług Wspólnych w Kobylnicy

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

Turniej Mikołajkowy TRIO Basket Kobylnica – 6 grudnia 2026 r.

Imię i nazwisko zawodnika: .....

Nazwa drużyny:…….

Rok urodzenia: .....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: .....

Telefon rodzica/opiekuna prawnego: .....

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Turnieju Mikołajkowym TRIO Basket Kobylnica, organizowanym przez Gminę Kobylnica – Centrum Usług Wspólnych w Kobylnicy, w dniu 6 grudnia 2026 r.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem Turnieju, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do zapoznania z nimi mojego dziecka.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w turnieju wiąże się z wysiłkiem fizycznym oraz ryzykiem wystąpienia urazów i kontuzji, charakterystycznym dla aktywności sportowej. Zapoznałem/am dziecko z tym ryzykiem i wyrażam zgodę na jego udział w zawodach.
4. Oświadczam, że według mojej wiedzy nie istnieją przeciwwskazania uniemożliwiające mojemu dziecku udział w turnieju.
5. Przyjmuję do wiadomości, że organizator zapewnia opiekę medyczną podczas zawodów, natomiast zalecane jest posiadanie indywidualnego ubezpieczenia NNW.
6. Zobowiązuję się do poinformowania organizatora o istotnych okolicznościach, które mogą mieć wpływ na bezpieczeństwo mojego dziecka podczas zawodów.
7. Potwierdzam prawdziwość danych podanych w zgłoszeniu.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Data: .....

Centrum Usług Wspólnych w Kobylnicy

DOBROWOLNA ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic/opiekun prawny:

..... (imię i nazwisko dziecka)

wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka, utrwalonego podczas Turnieju Mikołajkowego TRIO Basket Kobylnica w dniu 6 grudnia 2026 r., przez Gminę Kobylnica – Centrum Usług Wspólnych w Kobylnicy, w celu informowania o wydarzeniu oraz promowania działalności sportowej Gminy Kobylnica.

Zgoda obejmuje publikację zdjęć i materiałów filmowych:

- na oficjalnej stronie internetowej Gminy Kobylnica;
- na oficjalnych profilach Gminy Kobylnica i Aktywnej Kobylnicy w mediach społecznościowych.

Zgoda jest dobrowolna, nie jest warunkiem uczestnictwa dziecka w turnieju i może zostać wycofana w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem wykorzystania wizerunku przed jej wycofaniem.

Zaznaczyć właściwe pole:

☐ TAK – wyrażam zgodę.

☐ NIE – nie wyrażam zgody.

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Centrum Usług Wspólnych w Kobylnicy

1. **Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż Centrum Usług Wspólnych z siedzibą w Kobylnicy przy ulicy Wodnej 20/2, przetwarza następujący zakres Państwa danych osobowych w postaci: imię i nazwisko, telefon, miejsce zamieszkania, wizerunek utrwalony na zdjęciach z Turnieju w celu realizacji zleceń i zawartych umów, prowadzenia korespondencji, celów promocyjnych i informacyjnych.

W świetle powyższego informuję, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Centrum Usług Wspólnych w Kobylnicy, 76-251 Kobylnica, ul. Wodna 20/2, tel. 59 841 59 12, e-mail: sekretariat@cuwkobylnica.pl;
2) Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych z którym można kontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej, e-mail: j.mielczarek@kobylnica.eu;
3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane na podstawie są na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa w szczególności na podstawie:
    a. art. 6 ust. 1 lit a - zgoda osób.
4) Dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:
    a. organizacji „Mikołajkowego TRIO Basket Kobylnica”,
    b. promowania przez Centrum Usług Wspólnych w Kobylnicy, ul. Wodna 20/2, 76-251 Kobylnica, działań mających na celu podnoszenie aktywności fizycznej mieszkańców Gminy.
5) W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt. 4 odbiorcami danych osobowych mogą być:
    a. organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
    b. inne podmioty, które na podstawie umów zawartych z Administratorem określonym w pkt. 1 (np. kurierom, operatorom pocztowym, oraz innym podmiotom którym Administrator powierzył wykonywanie operacji na podstawie zawartych umów);
6) Pani/a dane osobowe przechowywane będą przez okres trwania Turnieju, następnie przez okres wskazany przez przepisy podatkowe i rachunkowe. W związku z dochodzeniem roszczeń dane mogą być przechowywane do czasu ich przedawnienia, jednak nie dłużej niż 5 lat;
7) Posiada Pan/i prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania (poprawiania). Przysługuje Pani/u także prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także sprzeciwu na przetwarzanie, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania;
8) W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych;
9) Ma Pan/i prawo wniesienia skargi dotyczącej niezgodności przetwarzania przekazanych danych osobowych z RODO do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa;
10) Pana/i dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....