



Częstochowa, dnia _____

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez RKS Raków Częstochowa Spółka Akcyjna z siedzibą w Częstochowie przy ulicy Limanowskiego 83 (kod pocztowy: 42-208 Częstochowa), wpisaną do rejestru przedsiębiorców pod numerem KRS 0000392197 w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Częstochowie, XVII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, kapitał zakładowy (wyłacony) wysokości 1.200.000,00 złotych, NIP 949-21-80-595, REGON 242570610 jako Administratora danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego zawartych w dokumentach aplikacyjnych, w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji przez Klub Sportowy Akademia Raków działający w ramach RKS Raków Częstochowa S.A.

Zgoda dotyczy: _____

(imię i nazwisko dziecka)

Jestem jednocześnie świadomy/świadoma*, iż:

- podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu przeprowadzenia rekrutacji do Szkoły Mistrzostwa Sportowego RKS Raków Częstochowa SA, w tym do umieszczenia informacji dotyczących zakończenia procesu rekrutacji oraz ogłoszenia jej wyników na stronie internetowej Klubu lub tablicy informacyjnej umieszczonej w siedzibie szkoły;
- posiadam prawo dostępu do treści swoich danych i danych mojego dziecka/podopiecznego i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem ich przetwarzania do momentu cofnięcia zgody;
- podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i art.6 ust.1.pkt f) zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej „RODO”);
- moje dane osobowe oraz dane mojego dziecka/podopiecznego będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia rekrutacji, a po jej zakończeniu zostaną zniszczone;
- jeśli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO, mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

(podpis opiekuna)