



WNIOSEK LICENCYJNY / REJESTRACYJNY

(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

--	--

Nazwisko

Imię

Data urodzenia.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon

Mail

Zmiana adresu:

*wypełnić jeśli adres jest inny niż dotychczasowo podany

Kod pocztowy:Miejscowość.....

Ulica.....nr.....m. Województwo.....

Niniejszym potwierdzam swoim podpisem znajomość obowiązujących regulaminów i przepisów Polskiego Związku Jeździeckiego i Międzynarodowej Federacji Jeździeckiej. Zobowiązuję się do wykonania przewidzianych w nich obowiązków zawodnika oraz do przestrzegania warunków uprawiania danej konkurencji jeździeckiej, w tym także do poddania się odpowiedzialności dyscyplinarnej. Wyrażam zgodę na poddawanie się badaniom na obecność środków dopingujących i odurzających (w tym alkoholu) we krwi, moczu i wydychanym powietrzu w czasie brania udziału w zawodach rozgrywanych i organizowanych na podstawie przepisów PZJ/FEI oraz zgrupowaniach organizowanych przez PZJ/WZJ.

Proszę o przyznanie **regionalnej licencji zawodnika** upoważniającej do udziału we

współzawodnictwie sportowym szczebla regionalnego w roku.

Zobowiązuję się do startów:

Bez przynależności klubowej

W barwach klubu: Pełna nazwa klubu.....

Bezterminowo
Terminowo

od:.....do.....

Pieczętka i podpis osoby upoważnionej w klubie

DYSCYPLINA SPORTOWA (zaznaczyć x)							
UJEŹDŻENIE	SKOKI	WKKW	POWOŻENIE	WOLTYŻERKA	RAJDY	REINING	PARAJEŹDZIECTWO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie statutowego działania WZJ oraz Polskiego Związku Jeździeckiego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art.233 § 1 KK).

Czytelny podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego.....

W przypadku osób niepełnoletnich podpisuje rodzic lub opiekun prawny

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

**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. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 7 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) - oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora - **Wielkopolski Związek Jeździecki z siedzibą w Poznaniu, ul. Reymonta 35 , 60-791 Poznań** następujących moich 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 do uprawiania jeździectwa (dot. zawodników), w tym terminu ważności badań lekarskich uprawniających zawodników do uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym organizowanym przez WZJ i PZJ.

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 WZJ 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 danych wskazanych w powyższych punktach 1, 3, 5, 12, 13, 14, 15 i 16 na stronie internetowej www.wzjpoznan.pl , na publikowanie mojego wizerunku i 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 Sportu i Turystyki, 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 **Wielkopolski Związek Jeździecki z siedzibą w Poznaniu (WZJ)** jego zadań statutowych, tj. organizowania współzawodnictwa sportowego w jeździectwie, popularyzacji i rozwoju jeździectwa oraz parajeździectwa, przeciwdziałania dopingowi w sporcie jeździeckim w sporcie jeździeckim, reprezentowania, ochrony praw i interesów członków PZJ, w tym w szczególności w celu przyznawania licencji udzielanych przez PZJ 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 WZJ i podmioty współpracujące w ramach działalności statutowej i gospodarczej,

3 . Dane osobowe wskazane w powyższym oświadczeniu w punktach od 1, 3, 5, 12, 13, 14, 15 i 16 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 Sportu i Turystyki, 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 np. zawodnika, luzaka, szkoleniowca, opiekuna, osoby oficjalnej itp.. Powyższe dotyczy również osób korzystających z programów dofinansowywanych ze środków publicznych w ramach zadań realizowanych przez Wielkopolski Związek Jeździecki, w tym z środków pozyskanych z Ministerstwa Sportu i Turystyki.

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, WZJ wyżej wymienionych danych osobowych narusza przepisy RODO.

Wyżej podaną informację otrzymałem/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.

W związku z powyższym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 7 oraz art. 8 ust. 1 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) - oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora **Wielkopolski Związek Jeździecki z siedzibą w Poznaniu, ul. Reymonta 35 , 60-791 Poznań** - 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 WZJ.

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 WZJ licencji, rodzaju posiadanej odznaki jeździeckiej PZJ, daty ważności

14. Przynależność do klubu sportowego.....

.....

15. Przynależność do Wojewódzkiego Związku Jeździeckiego

.....

Wyrażam również zgodę na udostępnianie na stronie internetowej www.wzjpoznan.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 Sportu i Turystyki, 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

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 **Wielkopolski Związek Jeździecki z siedzibą w Poznaniu (WZJ)** jego zadań statutowych, tj. organizowania współzawodnictwa sportowego w jeździectwie, popularyzacji i rozwoju jeździectwa oraz parajeździectwa, przeciwdziałania dopingowi 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 WZJ 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 Sportu i Turystyki, 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 WZJ wyżej wymienionych danych osobowych narusza przepisy RODO.

Wyżej podaną informację otrzymałem/am

Miejscowość i data

Imię i Nazwisko osoby sprawującej opiekę rodzicielską lub prawną :

.....

Podpis osoby sprawującej opiekę rodzicielską lub prawną

.....