

W N I O S E K

o wydanie licencji trenera piłki ręcznej plażowej

DANE OSOBOWE		
Imię:	Nazwisko:	Data urodzenia: DD-MM-RR
Miejsce urodzenia:	Miejsce zamieszkania [miasto]:	
Ulica:	Kod pocztowy:	Telefon:
e-mail:		
ADRES KORESPONDENCYJNY – KLUB */MIEJSCE ZAMIESZKANIA*		
Miejscowość:	Ulica:	Kod pocztowy:
e-mail:		
DANE ZAWODOWE		
Udział w rozgrywkach seniorskich MP/rozgrywki młodzieżowe*/inne*		
Miejsce pracy/klub:		
Nazwa klubu:		
DOKUMENTY/ZAŁĄCZNIKI		
Do wniosku załączam następujące dokumenty*:		
Zdjęcie wnioskodawcy o wymiarach paszportowych	Zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Sądowego (wydane do 3 m-cy od dnia złożenia wniosku)	Zaświadczenie o udziale w aktualnej kursokonferencji ZPRP, EHF, IHF
	potwierdzenie opłaty za wydanie licencji: 100 zł/ 500 zł/ 1000 zł/inne ...*	inne jakie...
Proszę o wystawienie faktury za opłatę wydania licencji TAK*/ NIE*		
Dane do faktury....		
OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY		
<p>Zobowiązuję się do przestrzegania statutu i regulaminów ZPRP oraz przepisów IHF, EHF, w szczególności przepisów gry w piłkę ręczną/piłkę ręczną plażową*; uczestnictwa w systematycznym podnoszeniu kwalifikacji trenerskich prowadzonych przez ZPRP, IHF i EHF lub inne upoważnione podmioty*; poddania się odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie określonych przepisów ZPRP, IHF i EHF*;</p> <p style="text-align: center;">KLAUZULA INFORMACYJNA</p> <p>Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozp. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27.04.2016 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 (dalej również: RODO), informujemy, iż:</p> <ul style="list-style-type: none"> • /administrator/ Administratorem Państwa danych osobowych jest Związek Piłki Ręcznej w Polsce siedzibą w Warszawie 02-819 Warszawa, ul Puławska 300 A, KRS: 0000105351 (dalej również: ZPRP); • /cel przetwarzania/ Państwa dane osobowe zawarte we wniosku przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu nadawania licencji trenerskiej, na podstawie art. 6 ust 1 pkt a) i f) RODO; • /odbiorcy danych/ Odbiorcą Państwa danych osobowych będą pracownicy, współpracownicy ZPRP, podmioty współpracujące z Administratorem (między innymi podmioty uczestniczące przy organizacji sportu, czy świadczące usługi statystyczne, archiwizacyjne) podmioty przetwarzające dane w imieniu Administratora, oraz właściwe urzędy publiczne, w zakresie niezbędnym do realizacji celu przetwarzania. Nie planujemy przekazywać Państwa danych osobowych poza terytorium EOG, jeśli pojawi się taka konieczność to wyłącznie na potrzeby realizacji celu przetwarzania • /okres/ Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do przeprowadzenia procesu nadawania licencji trenerskiej, z uwzględnieniem przepisów prawa powszechnie obowiązującego; • /uprawnienia/ Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu oraz do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, np. drogą telefoniczną lub na adres email: daneosobowe@zprp.org.pl; • /skarga/ Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy RODO; • /nadanie licencji/ Podanie przez Państwa danych osobowych jest niezbędne do ubiegania się o licencje trenerską; • /jakie dane/ Przetwarzane będą wyłącznie dane osobowe niezbędne do realizacji celów, o których mowa powyżej; • /profilowanie/ Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również nie będą profilowane. <p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wydania licencji oraz udziału we współzawodnictwie sportowym realizowanym przez ZPRP oraz w celach wskazanych z poniższej klauzuli informacyjnej, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (ze zm.) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000 ze zm.).</p>		

.....

(Miejscowość i data)

.....

(Podpis wnioskodawcy)