*Załącznik nr 1*

*do Systemu wolontariatu Polskiego Związku Żeglarskiego*

|  |  |
| --- | --- |
| **godło uzupełniające** | **POLSKI ZWIĄZEK ŻEGLARSKI** |
| **ZGODA RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH**  **NA UDZIAŁ DZIECKA W WOLONTARIACIE PZŻ** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ja, niżej podpisana/y | | | |  | | | |
| (imię i nazwisko) | | | | | | | |
| legitymujący się | |  | | | | | |
| (numer dokumentu tożsamości) | | | | | | | |
| telefon kontaktowy | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |
| adres e-mail |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| wyrażam zgodę na udział pozostającej/ego pod moją opieką prawną dziecka | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | ur. | |  |
| (imię, nazwisko dziecka) | | | | |  | | (data urodzenia dziecka) |
|  | | | | | | | |
| w wolontariacie prowadzonym przez Polski Związek Żeglarski w | | | | | |  | |
|  | | | | | | (miejscowość) | |

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu PZŻ oraz Systemu wolontariatu PZŻ, a także idea wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń.

Oświadczam, że nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka w programie wolontariatu PZŻ oraz wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku świadczeń pierwszej pomocy, o ile taka potrzeba zaistnieje.

Wyrażam zgodę na podpisanie przez moje dziecko umowy o świadczenie usług wolontariackich.

Jestem świadomy, że moje dziecko będzie samodzielnie dojeżdżało i wracało do i z miejsca odbywania wolontariatu i wyrażam na to zgodę.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez administratora danych osobowych – Polski Związek Żeglarski z siedzibą w Warszawie.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1) administratorem danych osobowych jest Polski Związek Żeglarski z siedzibą pod adresem al. ks. J. Poniatowskiego 1, 03-901 Warszawa, adres e-mail: pyabiuro@pya.org.pl;

2) w sprawach związanych z danymi osobowymi należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, adres e-mail: iodo@pya.org.pl;

3) dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji wolontariatu PZŻ, a także do wykonywania zadań statutowych PZŻ;

4) podstawą do przetwarzania danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych;

5) podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;

6) dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa;

7) dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów;

8) dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu;

9) przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa prawo do: ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

10) przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

W ramach wyrażonej zgody oświadczam, iż wiem i zostałem poinformowany, że moje dane osobowe zostaną powierzone przez PZŻ innym podmiotom, jedynie i tylko w celach wymienionych wyżej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejscowość, data |  | czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego |