

DOKUMENTY



W załączeniu do maila przesłaliśmy dokumenty dotyczące zgrupowania.

Wypełnione i podpisane dokumenty należy zebrać od rodziców i przekazać kierownikowi na miejscu zgrupowania.

1. Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego w związku z udziałem dziecka/podopiecznego w zgrupowaniach organizowanych przez Polski Związek Piłki Nożnej.
2. Formularz zgód na procedury medyczne.

*pole obowiązkowe, **pole nieobowiązkowe wyłącznie w przypadku, gdy zawodnik ma tylko jednego rodzica/opiekuna prawnego lub zgod zostaje wyrażona na oddzielności (pozwolenie jednego rodzica), ***w przypadku obywatelstwa innego niż polskie

Niniejszym wyrażamy zgodę na sprawowanie w stosunku do ww. zawodnika opieki medycznej oraz pełnienie funkcji opiekuna faktycznego w przypadku konieczności hospitalizacji przez lekarza sprawującego opiekę medyczną w czasie zgrupowania i turnieju bądź kierownika zgrupowania bądź trenera będącego w sztabie zgrupowania w pilce nożnej w terminie od 22.06.2024 do 29.06.2024 r.

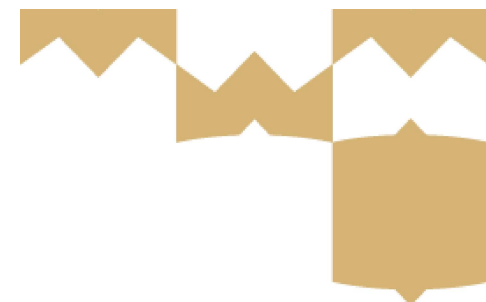
*pole obowiązkowe, **pole nieobowiązkowe wyłącznie w przypadku, gdy zawodnik ma tylko jednego rodzica/opiekuna prawnego lub zgodz
została uryskana na odrębność [poświadczona jednym rodzicem], ***w przypadku obywatela z innego niż polskie

**Wymagany podpis
obojga
rodziców/opiekunów
prawnych.**

TAK NIE ☐ ☐	Wyrażam zgodę na używanie, obróbkę, powielanie i wielokrotne rozpowszechnianie materiałów fotograficznych i filmowych zawierających wizerunek i wypowiedzi dziecka/podopiecznego, utrwalonych podczas zgrupowań PZPN jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej lub dźwiękowej) wyłącznie na potrzeby promocji zgrupowań PZPN oraz na potrzeby działalności statutowej PZPN. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie (Art. 81 Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r.). Wizerunek dziecka/podopiecznego nie może być użyty do innych celów, w formie lub publikacji obraźliwej dla dziecka/podopiecznego lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych dziecka/podopiecznego.
_____ czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (I)*	_____ czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (II)**
ZGODY DOBROWOLNE:	
TAK NIE ☐ ☐	Wyrażam zgodę na otrzymywanie przez mnie oraz przez moje dziecko/podopiecznego informacji handlowych drogą elektroniczną, pochodzących od PZPN i podmiotów współpracujących. Przez podmioty współpracujące rozumie się w szczególności podmioty, z którymi PZPN ma zawarte umowy na świadczenie usług drogą elektroniczną.
_____ czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (I)*	_____ czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (II)**

*pole obowiązkowe, **pole nieobowiązkowe wyłącznie w przypadku, gdy zawodnik ma tylko jednego rodzica/opiekuna prawnego lub zgoda została uzyskana na odległość (oświadczenie jednego rodzica), ***w przypadku obywatelstwa innego niż polskie

DOKUMENTY



Dokument nr 1: Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego w związku z udziałem dziecka/podopiecznego w zgrupowaniach organizowanych przez Polski Związek Piłki Nożnej

Jeżeli na pierwszej stronie znajduje się podpis tylko jednego rodzica/opiekuna prawnego, wówczas konieczne jest podpisanie poniższego oświadczenia znajdującego się na drugiej stronie dokumentu.

OŚWIADCZENIE JEDNEGO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

(podpisywane wyłącznie w przypadku niemożności uzyskania zgody obojga rodziców/opiekunów prawnych)

Świadom/a tego, że o istotnych sprawach dziecka rodzice rozstrzygają wspólnie (art. 97 k.r.o.), oświadczam, że wyrażenie powyższych zgód na udział mojego dziecka/podopiecznego w zgrupowaniach organizowanych przez Polski Związek Piłki Nożnej oraz na przetwarzanie danych osobowych przez drugiego rodzica/opiekuna prawnego nie jest możliwe z przyczyn mi znanych bądź uzyskałem/am odpowiednie zgody od drugiego rodzica/opiekuna prawnego.

Podpis, data (l)

pole obowiązkowe

DOKUMENTY

Dokument nr 2: Formularz zgód dotyczących zdrowia

D. Zgoda dotycząca przetwarzania danych osobowych zawierających dane o stanie zdrowia dziecka

Wyrażamy zgodę/ nie wyrażamy zgody ** na przetwarzanie przez Polski Związek Piłki Nożnej (w tym członów sztabu szkoleniowego zgrupowania) danych osobowych ww. zawodnika, zawierających również dane o stanie zdrowia ww. zawodnika, zawartych w wynikach wyżej wymienionych badań lekarskich. Polski Związek Piłki Nożnej będzie przetwarzał wskazane dane osobowe w celu zapewnienia prawidłowego udziału zawodnika w zgrupowaniu. Niniejsza zgoda jest dobrowolna, jednakże przetwarzanie danych osobowych przez Polski Związek Piłki Nożnej jest niezbędne do udziału ww. zawodnika w zgrupowaniu.

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (I)*

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (II)**

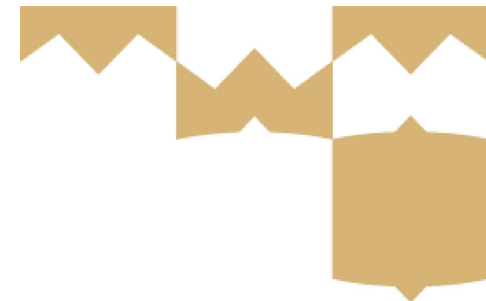
* Pole obowiązkowe

** Pole nieobowiązkowe wyłącznie w przypadku, gdy zawodnik ma tylko jednego rodzica/opiekuna prawnego lub zgoda została uzyskana na odległość (oświadczenie jednego rodzica)

*** Dotyczy zawodników, którzy nie posiadają stosownego orzeczenia lekarskiego o zdolności do uprawiania sportu piłka nożna.

**Wymagany podpis
obojga
rodziców/opiekunów
prawnych.**

DOKUMENTY



Dokument nr 2: Formularz zgód dotyczący zdrowia

Jeżeli dokumenty zostaną podpisane przez jednego rodzica/opiekuna prawnego, wówczas konieczne jest podpisanie poniższego oświadczenia znajdującego się na końcu dokumentu.

INFORMACJE:

- 1) Niniejszy formularz wypełniają rodzice/opiekunowie prawni dziecka.
- 2) W przypadku niemożności uzyskania zgody obojga rodziców/opiekunów prawnych, poniższe oświadczenie wypełnia jeden z rodziców/opiekunów prawnych:

Oświadczam, że będąc pouczona/y o treści art. 97**** ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. 2019 poz. 2086 z późn. zm.), wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych przez drugiego rodzica/opiekuna prawnego nie jest możliwe z przyczyn mi znanych bądź uzyskałam/em zgodę na przetwarzanie danych od drugiego rodzica/opiekuna prawnego.

**** Art. 97 § 1. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje obojgu rodzicom, każde z nich jest obowiązane i uprawnione do jej wykonywania. § 2. Jednakże o istotnych sprawach dziecka rodzice rozstrzygają wspólnie; w braku porozumienia między nimi rozstrzyga sąd opiekuńczy.

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego