Rekrutacja do klasy sportowej

Formularz zgłoszeniowy do testów sprawnościowych

w MKP Szczecinek

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwiskozawodnika |  |
| 2 | Data urodzenia i miejsce zamieszkania |  |
| 3 | Aktualny klub sportowy |  |
| 4 | Wzrost/waga |  |
| 5 | Szkoła podstawowa |  |
| 7 | Dane kontaktowe rodziców – tel., e-mail |  |
| 8 | Pozycja na boisku |  |
| 9 | Noga wiodąca |  |

Termin zgłoszenia do dnia 10.04.2021r.
(zgłoszenia prosimy wysyłać na adres e-mail: *mkp.szczecinek@gmail.com*)

***Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych zawartych w formularzu***

*Administratorem Danych Osobowych zawartych w formularzu jest Miejski Klub Piłkarski z siedzibą w Szczecinku przy ul. Piłsudskiego 1, zwany dalej „Administratorem”. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia testów sprawnościowych w związku z naborem do klasy sportowej w Zespole Szkół nr 1 im. Komisji Edukacji Narodowej w Szczecinku przy ul. Szczecińskiej 47.*

*Dane osobowe zawarte w formularzu mogą być udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe nie będą udostępniane do Państw trzecich.*

*Dane osobowe będą przechowywane przez Administratora przez okres nie dłuższy niż do 30 września 2021r. Dane nie będą archiwizowane. Okres ten może zostać przedłużony do czasu przedawnienia roszczeń, jeśli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne do dochodzenia lub obrony przez takimi roszczeniami.*

*Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.*

*Przysługuje Pai/Panu prawo do dostępu do przekazanych danych, ich sprostowania, aktualizowania, ograniczenia przetwarzania danych, a także prawo do wniesienia skargi
do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku przetwarzania niezgodnego z prawem.*