…………………………. ………..…………………..

*(pieczęć klubu) (miejsce, data)*

**OŚWIADCZENIE O STOSOWANIU DOKUMENTACJI OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

**Oświadczam, że jako przedstawiciel Klubu upoważniony do składania oświadczeń woli w imieniu Klubu**

……………………………………….………………………………..................................................……………

*(pełna statutowa nazwa Klubu)*

potwierdzam posiadanie i stosowanie polityk, procedur i zabezpieczeń fizycznych oraz organizacyjnych zgodnie z art. 32 RODO w związku z przetwarzaniem danych, wraz ze stosownym zgodami na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO oraz wypełnianie obowiązku informacyjnego w stosunku do osób, których dane dotyczą na podstawie art. 13 i 14 RODO. Oświadczam, iż będę respektować i przestrzegać postanowienia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1).

**Z dokumentów obowiązkowych klub posiada:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Klauzula informacyjna z art. 13 RODO (dane pozyskane bezpośrednio od osób, których dotyczą). |
|  | Klauzula informacyjna z art. 14 RODO (dane pozyskane za pośrednictwem innych osób/podmiotów np. upoważnienia do odbioru) - jeśli dotyczy. |
|  | Zgody osób, których dane dotyczą. |
|  | Nadane upoważnienia dla osób przetwarzających dane. |
|  | Odebrane oświadczenia o zachowaniu danych osobowych w poufności. |
|  | Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (zawarte z podmiotami współpracującymi/firmami/kontrahentami/sponsorami/partnerami). |
|  | Potwierdzenia weryfikacji z rejestru sprawców przestępstw na tle seksualnym - dotyczy osób zajmujących się dziećmi i młodzieżą wg. Ustawy z dnia 13 maja 2016 r., o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 405 z późn. zm.) |

Podpis/podpisy osób reprezentujących Klub zgodnie z rejestrem:

1. ……………………………............………. ………………….........…. ……...…………

*(imię i nazwisko) (funkcja) (podpis)*

2. …………………………………............…. ………………….........…. ……...…………

*(imię i nazwisko) (funkcja) (podpis)*