



**CZŁONKOSTWO W AKADEMICKIM ZWIĄZKU SPORTOWYM
w roku akademickim 2024/2025**

Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia osoby niepełnoletniej
Klub AZS	Wybrany poziom ubezpieczenia

Jako rodzic / prawny opiekun osoby niepełnoletniej wyrażam zgodę na:

- ☒ przetwarzanie danych osobowych osoby niepełnoletniej zawartych w deklaracji członkowskiej AZS w systemie Planeta AZS w zakresie członkostwa w Akademickim Związku Sportowym oraz zawartego ubezpieczenia - zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) oraz rozporządzeniem 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, w tym na przekazanie moich danych osobowych do ISIC Global Office B.V. z siedzibą w Amsterdamie Keizersgracht 174 1016DW w celu wydania legitymacji ISIC-AZS / ITIC-AZS (zgodna obowiązkowa),
- ☒ przystąpienie do ubezpieczenia zbiorowego od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) w tym przekazanie niezbędnych danych osobowych do ubezpieczyciela – PZU SA z siedzibą w Warszawie, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, w celu realizacji ochrony ubezpieczeniowej członka AZS (zgodna obowiązkowa),
- ☐ rozpowszechnianie wizerunku osoby niepełnoletniej związanego z członkostwem w Akademickim Związku Sportowym wyłącznie w celach promocyjnych Akademickiego Związku Sportowego zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2019 poz. 1231 z późn. zm) (zgodna dobrowolna),
- ☐ przetwarzanie danych osobowych osoby niepełnoletniej, w tym na zautomatyzowane przetwarzanie danych tzw. „profilowanie” (zgodna dobrowolna),
- ☐ otrzymywanie drogą elektroniczną newslettera AZS oraz materiałów reklamowych AZS i jego partnerów (zgodna dobrowolna).

Jako rodzic / opiekun prawny osoby niepełnoletniej mam prawo do:

- kontaktu z powołanym w Akademickim Związku Sportowym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem: inspektor@azs.pl,
- dostępu do danych osobowych osoby niepełnoletniej, ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także przenoszenia danych, ze świadomością, że może to skutkować utratą członkostwa w Akademickim Związku Sportowym, utratą prawa do posługiwania się legitymacją członkowską AZS i utratą prawa do odszkodowania.
- usunięcia mojego adresu mailowego z bazy danych osób otrzymujących newslettera AZS,
- usunięcia mojego adresu mailowego z bazy danych osób otrzymujących materiały reklamowe AZS i jego partnerów poprzez wysłanie maila na adres czlonkostwo@azs.pl,
- usunięcia moich danych osobowych po zakończeniu okresu członkostwa w Akademickim Związku Sportowym oraz terminu zgłaszania roszczeń z tytułu objęcia ochroną ubezpieczeniową w zakresie NNW poprzez wysłanie maila na adres czlonkostwo@azs.pl,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego: Urząd Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.

Jako rodzic / opiekun prawny osoby niepełnoletniej akceptuję, że:

- członkostwo w AZS trwa od momentu dokonania płatności za składkę członkowską AZS w systemie Planeta AZS do momentu dobrowolnego wystąpienia z AZS albo wykluczenia na podstawie prawomocnego orzeczenia Sądu Koleżeńskiego AZS zgodnie z § 12 ust. 1 Statutu AZS,
- istnieje statutowy obowiązek systematycznego opłacania składek członkowskich AZS w trakcie trwania członkostwa w Akademickim Związku Sportowym,
- składka członkowska AZS opłacona na dany rok akademicki obowiązuje od dnia zapłaty do 30 września danego roku akademickiego
- ochrona ubezpieczeniowa rozpoczyna się od następnego dnia po potwierdzeniu członkostwa,
- Ogólne Warunki Ubezpieczenia (OWU) od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) oraz inne dokumenty związane z ubezpieczeniem NNW są umieszczone na stronie <https://azs.pl/azs-czlonkostwo>,
- polityka prywatności i informacje związane z ochroną danych osobowych w Akademickim Związku Sportowym są zawarte na stronie <https://azs.pl/polityka-prywatnosci>,
- podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do skorzystania z członkostwa w AZS, a dane osobowe będą przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody,
- administratorem moich danych osobowych jest Akademicki Związek Sportowy z siedzibą 00-056 Warszawa, ul. Kredytowa 1A.

Administratorem danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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 jest Akademicki Związek Sportowy z siedzibą: ul. Kredytowa 1A 00-056 Warszawa. **Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału członkostwa w Akademickim Związku Sportowym.** Każda osoba lub jej opiekun prawny, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna	Data podpisania	Podpis rodzica / prawnego opiekuna (czytelny)
---	-----------------	---

