

REGISTRACIJA TEKMOVALCA

(pristopna pogodba)

(izpolni kandidat za registracijo ali njegov zakoniti zastopnik - Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI)

ime _____ priimek _____

datum rojstva _____ kraj rojstva _____

državljanstvo _____ spol (obkrožite) _____ M _____ Ž _____

stalno bivališče

država _____ poštna št. in pošta _____

naselje oz. ulica in hišna št. _____

začasno bivališče

država _____ poštna št. in pošta _____

naselje oz. ulica in hišna št. _____

telefon _____ e-mail _____

EMŠO _____

klub (društvo), za katerega se registriram _____

sekcija PZS, v kateri tekmujem oz. za katero se registriram (obkrožite) _____ SLP _____ MTP _____ RNR _____ REK _____

Osebna izjava tekmovalca: S podpisom pristopne pogodbe potrjujem, da sem seznanjen s/in sprejemam pravila: Plesne zveze Slovenije (v nadaljevanju PZS) - Statut, Registracijski in Disciplinski pravilnik PZS, Tekmovalne pravilnike sekcij PZS, ter da se strinjam s pravili antidoping sistema WADA in Nacionalne antidopinške komisije ter mednarodnih plesnih zvez WDSF, DSE, WRRC in IDO ter soglašam z nenapovedano anti-doping kontrolo po tekmovanju. S podpisom osebne izjave prostovoljno potrjujem, da soglašam z izključeno gmotno in negmotno odgovornostjo PZS, kar pomeni zlasti: PZS, plesne organizacije, plesni pedagogi in strokovno osebje (vaditelji, učitelji in trenerji, koreografi/nje) v primeru fizičnih in psihičnih poškodb niso odgovorni za posredno in neposredno gmotno in negmotno škodo, ki bi jo člani utrpeli v času vadbe, priprav nanjo, tekmovanj, na nastopih in drugih prireditvah, povezanih z dejavnostjo PZS na območju Slovenije in tujine ter med prevozi na tekmovanja, nastope, seminarje, plesne delavnice ter druge prireditve, povezano z domačo in mednarodno dejavnostjo PZS. Strinjam se s takimi pogoji dela, vadbe in tekmovanja, ki ob dolžni osebni skrbnosti obsegajo zlasti veljavno osebno zdravstveno in nezgodno zavarovanje, aktivno osebno skrb in osebno varovanje pred vsemi poškodbami, obveščanje o dejanskem zdravstvenem statusu, takojšnje opozorilo v primeru slabšega psihičnega ali fizičnega stanja in takojšnje opozorilo glede kakršnega koli drugega vzroka, ki bi lahko vplival na zmanjšano sposobnost vadbe in/ali nastopa.

S podpisom osebne izjave soglašam z obdelavo svojih osebnih podatkov s tega obrazca za: vodenje evidenc tekmovalcev, vključno z evidentiranjem prijav in rezultatov tekmovanj, ter obdelave elektronskega naslova in telefonske številke v namene obveščanja o tekmovanjih in reprezentančnih vajah, pošiljanja potrdil za statusne na prošnjo tekmovalca ter izdajanja vabil reprezentantom v zvezi s prireditvami PZS, in obdelavo podatkov v skladu z veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov in Uredbo (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES (Splošna uredba o varstvu podatkov) (UL. L. 119, 4. 5. 2016, str. 1–88, »GDPR«).

Podani osebni podatki se posredujejo tudi Olimpijskemu komiteju Slovenije (OKS) na podlagi dokumenta »Pogoji, pravila in kriteriji za registriranje in kategoriziranje športnikov v Republiki Sloveniji« (str. 19 in 20 oz. čl. 1.3.2.7 in 1.3.2.8), ki ga je sprejel Strokovni svet Republike Slovenije za šport na 2. redni seji, dne 15. 2. 2018.

Pooblaščenca oseba za varstvo podatkov pri PZS je: doc. dr. Miha Dvojmoč, mag. javn. upr., dipl. var., kontaktni e-naslov: miha.dvojmoč@infocenter.si

S podpisom pristopne pogodbe izjavljam, da:

- sem seznanjen, da lahko zahtevam vpogled in popravek, blokiranje, izbris ali omejitev obdelave mojih osebnih podatkov oziroma osebnih podatkov mojega otroka ali podam ugovor zoper obdelavo in prenosljivost mojih osebnih podatkov oziroma osebnih podatkov mojega otroka, in sicer s pisnim obvestilom na naslov Plesna zveza Slovenije, Celovška cesta 25, 1000 Ljubljana ali elektronskim sporočilom na naslov info@plesna-zveza.si
- sem seznanjen, da lahko vložim pritožbo pri nadzornemu organu, če menim, da obdelava osebnih podatkov krši Splošno uredbo o varstvu podatkov,
- sem seznanjen, da se bodo dani osebni podatki obdelovali s strani PZS ter bodo posredovani pristojnim tekmovalnim organom in institucijam, ne pa tudi tretjim osebam, k čemur podajam svoje izrecno soglasje,
- sem seznanjen, da se podatki hranijo trajno,
- sem seznanjen, da se v primeru podanega zahtevka za blokiranje, izbris ali omejitev obdelave mojih osebnih podatkov oz. osebnih podatkov mojega otroka, moja registracija/reg. otroka pri PZS avtomatično prekine.

Kraj in datum _____

ime in priimek (*čitljivo*) ter podpis
odgovorne osebe kluba (društva)

podpis tekmovalca

žig kluba (društva)

podpis zakonitega zastopnika
(pri mladoletnih tekmovalcih)

Ime in priimek ter status (mati, oče, drugo) zakonitega
zastopnika:

V obrazcu je beseda kandidat oz. član zapisana v moški slovnični obliki in se uporablja kot nevtralna za moške in ženske.

SOGLASJE ZA OBDELAVO OSEBNIH PODATKOV V PROMOCIJSKE IN MARKETINŠKE NAMENE PZS

S spodnjim podpisom Soglasja za obdelavo osebnih podatkov v promocijske in marketinške namene PZS soglašam, da PZS fotografira, snema in objavlja posnetke z vadb, tekmovanj, nastopov ipd., na katerih se nahajam, v publikacijah, na spletnih straneh in uradnih socialnih omrežjih PZS, za strokovne analize, promocijske in marketinške namene PZS.

S podpisom soglasja za obdelavo izjavljam, da:

- sem seznanjen, da lahko zahtevam vpogled in popravek, blokiranje, izbris ali omejitev obdelave mojih osebnih podatkov ali osebnih podatkov mojega otroka ali podam ugovor zoper obdelavo in prenosljivost mojih osebnih podatkov ali osebnih podatkov mojega otroka, in sicer s pisnim obvestilom na naslov Plesna zveza Slovenije, Celovška cesta 25, 1000 Ljubljana ali elektronskim sporočilom na naslov info@plesna-zveza.si,
- sem seznanjen, da lahko vložim pritožbo pri nadzornemu organu, če menim, da obdelava osebnih podatkov krši Splošno uredbo o varstvu podatkov,
- sem seznanjen, da se bodo dani osebni podatki obdelovali s strani PZS ter ne bodo posredovani tretjim osebam, k čemur podajam svoje izrecno soglasje,
- sem seznanjen, da se v primeru podanega zahtevka za blokiranje, izbris ali omejitev obdelave mojih osebnih podatkov oz. osebnih podatkov mojega otroka, moja registracija/reg. otroka pri PZS avtomatično prekine.

Kraj in datum _____

podpis tekmovalca

podpis zakonitega zastopnika
(pri mladoletnih tekmovalcih)