

.....
imię i nazwisko kursanta

PESEL:

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna kursanta

tel.:



nurkuj z nami



cmas.pl

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (takich jak np.: imię i nazwisko, adres, kraj, adres poczty elektronicznej, zdjęcie, data urodzenia, numer telefonu, dostarczona przeze mnie informacja medyczna, numer certyfikatu, zaświadczenie lekarskie, jeśli jest konieczne) przez Szkołę Nurkowania Family Diving/KDP CMAS („Stronę Odpowiedzialną”), jak również jakiegokolwiek osoby postronne związane z wykonaniem niniejszej umowy (np. instruktorów przeprowadzających szkolenie, kurierów i pracowników poczty dostarczających pocztę z certyfikatem nurkowym, itd.) do celów szkoleniowych, certyfikowania, zarządzania danymi członków i sprawami członkowskimi, jak również jakichkolwiek innych celów niezbędnych do wypełnienia umowy.

Zgadzam się również na wprowadzanie, przechowywanie i dalsze przetwarzanie moich danych osobowych, o których mowa wyżej (z pominięciem podanej przeze mnie informacji dotyczącej stanu zdrowia, lecz wraz z zaświadczeniem lekarskim, dostarczonym w celu wystawienia certyfikatów nurkowych poziomu profesjonalnego) do celów określonych w systemie KDP ZG PTTK (CMAS) administrowanych przez KDP CMAS ul. Senatorska 11, 00-075 Warszawa, e-mail: biuro@cmas.pl, tel. / fax: 228268389, 228751025 i tym samym na przekazanie danych bezpośrednio do KDP CMAS. W momencie wprowadzenia moich (na mój wniosek) danych do systemu E-certyfikat, zostanie mi przesłana od KDP CMAS automatyczna wiadomość e-mail z danymi do logowania, jak również dodatkowymi informacjami dotyczącymi polityki prywatności odnośnie, które muszę zaakceptować, aby aktywować moje konto E-certyfikat. Aktywacja zezwala na bezpośredni dostęp do posiadanych dotychczas certyfikatów.

Wyrażam zgodę na wprowadzanie, dostęp, przetwarzanie oraz przechowywanie moich danych osobowych przez Szkołę Nurkowania Family Diving/KDP CMAS, autoryzowanych współpracowników KDP CMAS oraz jednostki zależne KDP CMAS, do celów szkoleniowych, certyfikacji oraz weryfikowania /potwierdzania mojej certyfikacji.

Jednocześnie biorąc udział w szkoleniu czy wydarzeniu organizowanym lub wspieranym przez Szkołę Nurkowania Family Diving bądź odbywającym się z udziałem kadry szkoleniowej szkoły, uczestnicy oraz obserwatorzy wyrażają zgodę na upublicznianie i przetwarzanie ich wizerunków na zdjęciach lub filmach wykonanych podczas wydarzeń, a także ewentualnie innych danych osobowych. (jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z szczegółową klauzulą RODO umieszczonej na stronie www.familydivingtorun.pl i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

W przypadku osób poniżej 16 roku życia, deklarację muszą podpisać rodzice lub opiekunowie prawni.

.....
imię i nazwisko kursanta (DRUKOWANE)

.....
Data

.....
Podpis

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
Data

.....
Podpis

INFORMACJE DODATKOWE

Dane osobowe przechowywane są przez Szkołę Nurkowania Family Diving/KDP CMAS przez pięć lat od momentu zakończenia współpracy z klientem lub do momentu wygaśnięcia ważności gwarancji, poręczenia, zastrzeżeń oraz po upływie obowiązującego ustawowego okresu przechowywania, a ponadto do momentu zakończenia wszelkich prawnych działań, gdzie dane stanowią dowód w sprawie sądowej. Po aktywacji konta osobistego E-certyfikat KDP CMAS, dane osobowe zawarte w bazie KDP CMAS zostaną zachowane na czas nieokreślony, w celu umożliwienia KDP CMAS potwierdzenia statusu szkolenia i certyfikacji bez ograniczeń czasowych. Użytkownik ma bezterminowe prawo dostępu do swoich danych osobowych przechowywanych przez Szkołę Nurkowania Family Diving/KDP CMAS, jak również może żądać dokonania poprawek lub usunięcia zawartych danych. Klient ma również bezterminowe prawo do cofnięcia zgody, uwzględniając konsekwencje w przypadku anulowania niniejszej zgody. Poza tym, użytkownik ma prawo żądania przesłania danych oraz złożenia zażalenia do właściwego organu nadzoru. W przypadku wszelkich pytań lub w razie potrzeby egzekwowania powyższych praw, należy zwrócić się bezpośrednio do Zarządu Głównego Komiski Działalności Podwodnej PTTK/CMAS, ul. Senatorska 11, 00-075 Warszawa.

.....
imię i nazwisko kursanta (DRUKOWANE)

.....
Data

.....
Podpis

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
Data

.....
Podpis