

D

**Deklaracja uczestnictwa w zajęciach osoby dorosłej**  
**Pływalnia Miejska Chwiałka**

Ja niżej podpisany

Imię i nazwisko drukiem

.....

Numer telefonu

.....

adres e-mail (w celu informowania o ewentualnych zmianach w zajęciach np. ich odwołaniu)

.....

**Deklaruję udział w zajęciach:**

grupowych nauki pływania: DZIEŃ TYGODNIA.....  
GODZINA .....

indywidualnych nauki pływania : DZIEŃ TYGODNIA.....  
GODZINA .....

aqua aerobiku: DZIEŃ TYGODNIA.....  
GODZINA .....

organizowanych przez POSiR Oddział Chwiałka, Pływalnia Miejska Chwiałka w sezonie 2026/2027 (październik – maj), zwanych dalej Zajęciami.

**Akceptuję Regulamin Pho3nix Akademii Pływania**  
**Regulamin porządkowy Pływalni Miejskiej Chwiałka**

Oświadczam, że zapoznałem się z poniższą klauzulą informacyjną:

**1. Informacje dotyczące administratora danych oraz inspektora ochrony danych**

Administratorem Państwa danych osobowych są Poznańskie Ośrodki Sportu i Rekreacji z siedzibą w Poznaniu przy ul. Spychalskiego 34, kod pocztowy 61-553 Poznań, tel. 618357901, e-mail: sekretariat@posir.poznan.pl (dalej: my). Wyzaczyliśmy inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować

D

pisemnie, kierując korespondencję na powyższy adres z dopiskiem „Inspektor ochrony danych”, telefonicznie pod numer 618357917 lub mailowo na adres: iod@posir.poznan.pl

## **2. Cel przetwarzania Państwa danych oraz podstawy prawne**

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe ponieważ zadeklarowali Państwo chęć uczestnictwa w Zajęciach. Państwa dane będą więc przetwarzane w celu zawarcia z Państwem umowy na udział w Zajęciach i jej realizacji na podstawie:

a) art. 6 ust. 1 lit. b RODO\* (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy),

b) art. 6 ust. 1 lit c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) w związku z obowiązującymi nas przepisami archiwalnymi,

## **3. Komu przekazujemy Państwa dane?**

W niektórych sytuacjach mamy prawo przekazywać Państwa dane dalej (jeśli jest to konieczne) abyśmy mogli wykonywać nasze usługi. Możemy przekazywać Państwa dane podmiotom z którymi zawarliśmy umowy w szczególności:

- na świadczenie usług serwisowych dla użytkowanych przez nas systemów informatycznych,
- na korzystanie z serwerów poczty elektronicznej i jej archiwizacji (tzw. hosting poczty elektronicznej),
- na niszczenie dokumentów archiwalnych.

Odbiorców wymienionych powyżej obowiązuje klauzula poufności pozyskanych w takich okolicznościach wszelkich danych, w tym danych osobowych. Odbiorcą Państwa danych mogą być ubezpieczyciele (gdyby ulegli Państwo wypadkowi). Ponadto odbiorcą Państwa danych mogą być podmioty publiczne, które wykonują zadania na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

## **4. Okres przechowywania danych**

Państwa dane po zrealizowaniu celu pierwotnego, dla którego zostały zebrane, o jakim była mowa wcześniej, będą przetwarzane dla celów archiwalnych przez okres zgodny z obowiązującymi u nas przepisami archiwalnymi.

## **5. Przysługujące Państwu uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych**

Mają Państwo prawo zwrócić się do nas z żądaniem dostępu do Państwa danych, ich

D

sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych – zgodnie z obowiązującymi przepisami. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy RODO.

#### **6. Obowiązek podania danych**

Podanie przez Państwa danych osobowych jest warunkiem uczestnictwa w Zajęciach. Ich podanie jest dobrowolne lecz ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa w Zajęciach.

#### **7. Monitoring wizyjny**

W celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony mienia w obiektach POSiR wprowadzono monitoring wizyjny.

\*RODO - Rozporządzenie 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.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis