

Polityka prywatności

Firma ZDROWIE Małgorzata Krosnowska-Pancerz działa z poszanowaniem państwa prawa do decydowania o swoich danych osobowych zgodnie z 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, zwanej dalej RODO.

Informacja Administratora

Art.13 RODO

1. Administrator danych osobowych

Firma Małgorzata Krosnowska-Pancerz „ZDROWIE”, zwana dalej „Klubem ZDROWIE”, 31-543 Kraków ul. płk. Francesco Nullo 23, NIP: 6761159591, REGON: 350839190, wpisana do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej. W sprawie danych osobowych kontakt z Administratorem poprzez adres e-mail: biuro@e-klubzdrowie.pl lub pod numerem telefonu 501 578 040.

2. Cele i podstawy przetwarzania danych osobowych

- Prowadzenie działalności sportowo-rekreacyjnej, nauka pływania, gimnastyka w wodzie i na sali.
- Podstawą przetwarzania danych jest państwa zgoda w związku z Art. 6 pkt. 1 lit. a) RODO.
- Zakres danych: Imię i Nazwisko, dane kontaktowe, w przypadku osób niepełnoletnich data urodzenia.
- Dane dotyczące zdrowia pozyskane w czasie realizacji usługi przekazywane są dobrowolnie. Z naszej strony zapewniamy poufność.

3. Odbiorcy danych:

Firma Zdrowie nie przekazuje danych osobowych innym odbiorcom.

4. Okres przechowywania danych:

Dane państwa przekazane na podstawie zgody przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji wybranych przez Panią/Pana usług oraz przez okres roku w celach archiwizacji.

5. Prawa osób, których dane dotyczą:

Podanie danych jest dobrowolne jednak niezbędne do skorzystania z naszych usług.

- Każdy z państwa ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- Mają państwo prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, wniesienia sprzeciwu, ograniczenia przetwarzania.
- każdy z państwa ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Informacje dotyczące ochrony danych znajdują się na naszej stronie www.e-klubzdrowie.pl w zakładce Polityka Prywatności.

Dziękuję bardzo za zapoznaniem się z powyższymi informacjami

Małgorzata Krosnowska-Pancerz

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Realizacja zajęć sportowo-rekreacyjnych przez firmę ZDROWIE.

Ja, niżej podpisany/a

Czytelne Imię i Nazwisko

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych/ danych mojego dziecka w podanym powyżej celu i zakresie.

Imię i nazwisko uczestnika zajęć.....

Data urodzenia dziecka.....

Kontakt: mail:.....

Tel.:.....

- Zapoznałem/am się i zaakceptowałem/am Regulamin KLUBU ZDROWIE
- Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich do tego, abym ja/ moje dziecko uczestniczyło w zajęciach sportowych.
- Oświadczam, iż zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w tym zgodę na udostępnienie wizerunku

Uwagi.....

Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę.....

Kraków, dnia.....

Jeżeli będą robione zdjęcia lub video podczas zajęć to proszę o indywidualną zgodę tylko w tym celu:

1. Uczestnik kursu, bądź jego Opiekunowie wyrażają/ nie wyrażają* zgody na rejestrację oraz bezpłatną publikację zdjęć z wizerunkiem wykonanych podczas zajęć (w materiałach cyfrowych, drukowanych, publikacjach prasowych, internecie, telewizji oraz w kanałach wideo publikowanych w internecie) jednak tylko i wyłącznie na własny użytek KLUBU ZDROWIE, bądź też na potrzeby promocji lub reklamy KLUBU ZDROWIE.
2. Uczestnik kursu, bądź jego Opiekunowie wyrażają/ nie wyrażają* zgody na przetwarzanie danych osobowych przez firmę ZDROWIE (w zw. z art. 23 ust 1 i 2 z dn. 29.08.97. o ochronie danych osób.) w celach: związanych z działalnością firmy, promocji działalności prowadzonej przez firmę.
3. Uczestnik kursu, bądź jego Opiekunowie wyrażają/ nie wyrażają* zgody na otrzymywanie publikacji i informacji za pomocą środków komunikacji elektronicznej od KLUBU ZDROWIE w rozumieniu Ustawy z dn. 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204) przesyłanych na adres e-mail i/ lub numer telefonu przekazane do KLUBU ZDROWIE.

* Niepotrzebne skreślić

Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę.....

Kraków, dnia.....