OŚWIADCZENIE
O STANIE ZDROWIA I BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU W ROZGRYWKACH PIŁKI NOŻNEJ JAKO SĘDZIA

Imię i nazwisko sędziego	Data urodzenia

Oświadczam, że jestem świadomy(a) swojego stanu zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział w zawodach piłki nożnej oraz egzaminach kondycyjnych organizowanych przez KOLEGIUM SĘDZIÓW LZPN/ KOMISJA SEDZIOWSKA ……. W dniu ……

W przypadku jakiejkolwiek zmiany mojego stanu zdrowia uniemożliwiającej udział w egzaminach kondycyjnych, pełnieniu funkcji Sędziego, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Kolegium Sędziów LZPN.

……..……..…….../data ……
czytelny podpis sędziego

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r (dalej: RODO) informujemy, iż:
• Administratorem Danych Osobowych (dalej: ADO) podanych przez sędziego jest Lubelski Związek Piłki Nożnej, z siedzibą w Lublinie, ul. Ignacego Rzeckiego 21, 20-267 Lublin. Dane kontaktowe ADO: tel. 81 528 05 68 , mail: lubelski@zpn.pl
• Dane osobowe sędziego przetwarzane są w celu: a) zawarcia, wykonania i na podstawie umowy zlecenia (art. 6 ust 1 lit. b RODO), b) ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami z tytułu umowy zlecenia, co stanowi prawnie uzasadniony interes ADO (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), c) w celu realizacji obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa podatkowego i prawa ubezpieczeń społecznych (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO) d) przyznania licencji sędziowskich.
• Sędzia ma prawo dostępu do treści swoich danych i otrzymania ich kopii, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych na podstawie prawnie uzasadnionego interesu oraz prawo do przenoszenia danych.