



CERERE LEGITIMARE/ÎNREGISTRARE SPORTIV

Subsemnatul(a) ,născut/ă la data de în localitatea, județul,
cu datele de identificare CNP, și act de identitate seria nr., cu domiciliul stabil
în județul, localitatea, str., bl., scara..... etaj.....ap., sector
....., telefon fix, telefon mobil e-mail

Prin prezenta, vă rog să-mi aprobați legitimarea/înregistrarea pentru structura sportivă
C.S./A.S.

- Asociația Club Sportiv Aerosquash
- ACS Infinity București
- Clubul Sportiv Helios Timișoara
- Asociația Club Sportiv Prosquash Cluj-Napoca
- Asociația Clubul Sportiv Remat Călărași
- Asociația Club Sportiv Huni Squash Sf. Gheorghe
- Asociația Club Sportiv Squash West Side Constanta
- Clubul Sportiv Universitar Știința București
- Asociația Club Sportiv Transylvanian Tennis & Squash Miercurea Ciuc
- Asociația Club Sportiv Racketlon București
- Asociația Tenis Club București
- Asociația Clubul Sportiv Besport Romania Floresti
- Asociația Club Sportiv Marina Constanta
- Asociația Club Sportiv Equites Sf. Gheorghe
- Asociația Club Sportiv Squash 4 All București
- Clubul Sportiv Comunal Ghiroda și Giarmata Vii
- Club Sportiv 4M Timisoara
- Club Sportiv Academia de Squash București

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- a) Act de identitate (C.I./ Certificat de naștere) – copie simplă;
- b) Documentul care dovedește achitarea taxei de legitimare - copie simplă.

(numai pentru minori)

Subsemnatul/a _____ și _____,
părinții/apartinătorii minorului _____, suntem de acord ca fiul/fiica noastră să practice squashul la clubul/asociația sportivă mai sus menționată și de asemenea suntem de acord cu recoltarea de probe doping în condițiile legale precum și cu folosirea gratuită și nelimitată a imaginii sportivului pentru promovarea squashului de către Federația Română de Squash, colaboratorii și partenerii săi, în toate mijloacele de comunicare disponibile și pe orice tip de suport.

Declar ca am luat la cunostinta prevederile regulamentelor FRS si ma oblig sa le respect, precum și faptul că nu am fost niciodată legitimat/înregistrat în cadrul FRS.

Am luat la cunoștință prevederile legate de asistența medicală asigurată în cadrul competițiilor de squash, iar în situația unei eventuale accidentări, declar că nu am niciun fel de pretenție, materială sau de alt fel, din partea organizatorului competiției, FRS, a membrilor afiliați sau a succesorilor în drepturi ai acestora.

Sunt de acord cu prevederile Consimțământului – Declarație (pagina 2), privind protecția datelor cu caracter personal, pe care am semnat-o și care face parte integrantă din prezenta cerere.

Data

(semnătură părinte/sportiv)

.....

(nume reprezentant legal, semnătură și ștampilă asociație sportivă)

.....

FEDERAȚIA ROMÂNĂ DE SQUASH

Consimțământ - Declarație cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și comunicare electronică cu FEDERAȚIA ROMÂNĂ DE SQUASH

Subsemnatul.....CNP.....

Nr. telefon mobil.....Adresa de e-mail.....

Adresa de domiciliu / corespondență.....

declar pe propria răspundere că îmi dau acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele personale în vederea ocupării funcției de **Sportiv (părinte)/ Antrenor/ Arbitru/Voluntar** în cadrul _____, iar aceste date corespund realității. Am luat la cunoștință în cadrul instruirii interne efectuate că datele personale furnizate vor fi tratate și păstrate în mod securizat și confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului GDPR nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și liberă circulație a acestor date cu modificările și completările ulterioare, precum și prevederile Directivei 2002/58/CE privind prelucrarea datelor cu caracter personal și protecția vieții private în sectorul comunicațiilor electronice, transpuse prin Legea nr. 506/2004. Datele personale vor fi păstrate doar în perioada prevăzută de lege și doar datele necesare prezentei colaborării și cu acordul persoanei vizate, ulterior vor fi șterse și distruse prin program specific cele în format electronic, iar cele în format fizic vor fi distruse cu aparatură necesară distrugerii, potrivit legii. Persoana vizată are dreptul oricând de a cere informații despre datele sale.

În baza legislației aplicabile începând din 25 mai 2018 în materia protecției datelor cu caracter personal și anume Regulamentul general al UE privind protecția datelor (Regulamentul UE 2016/679, “**GDPR**”), declar în mod expres următoarele: Sunt în mod expres de acord ca FEDERAȚIA ROMÂNĂ DE SQUASH să prelucreze datele mele cu caracter personal, date absolut necesare pentru prestarea activităților sportive și administrative din cadrul FRS. Am înțeles că, dacă nu îmi voi exprima consimțământul pentru prelucrarea datelor mele cu caracter personal, FEDERAȚIA ROMÂNĂ DE SQUASH nu va putea presta activitățile necesare.

• Corespondența electronică

Sunt în mod expres de acord să primesc corespondența electronică prin utilizarea datelor mele de contact comunicate în acest formular de consimțământ, în vederea comunicărilor oficiale dintre federație și membrii săi, inclusiv a tuturor activităților necesare colaborării cu FRS.

Sunt în mod expres de acord să mi se comunice și să primesc de la FEDERAȚIA ROMÂNĂ DE SQUASH informații despre activitățile acestora și ale colaboratorilor săi, beneficii pe care să le accesez, oferte promoționale sau oportunități.

Refuzul/retragerea consimțământului pentru prelucrarea datelor cu caracter personal în scop de marketing, nu are niciun impact asupra procesului de lucru și activităților și nici nu-l condiționează.

Declarant,

Nume _____

Prenume _____

Semnătură _____