\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(taekwondo klub)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(datum)

**IZJAVA (maloljetni sportaši)**

O suglasnosti i prihvaćanju odgovornosti roditelja odnosno staratelja da se maloljetni natjecatelj registrira i nastupa na svim taekwondo natjecanjima u Hrvatskoj i inozemstvu u trajanju godine dana od dana potpisivanje ove Izjave.

Sukladno novoj EU Uredbi GDPR direktivama i Zakonima RH, izjavljujem da Hrvatskom taekwondo savezu dajem na pravo korištenje osobnih podataka (putovnica, osobna iskaznica, zvanje) te osobne fotografije \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ za unos u WT GMS, a od kojih će se IME i PREZIME te

**(ime i prezime sportaša)**

fotografija koristiti javno na web stranici HTS-a (po potrebi).

Upoznat sam činjenicom da uvid u osobne podatke imaju djelatnici Hrvatskog taekwondo saveza i administratori WT-a, te su isti potrebni za registraciju natjecatelja sukladno Pravilniku o registraciji HTS-a.

Ovom privolom sukladno Uredbi pristajem na prikupljanje osobnih podataka (putovnica, osobna iskaznica), obradu, izradu profila, pohranu podataka i rezultata, biometrijskih podataka (fotografija), i lječničkog pregleda. Potpisom ove izjave roditelj odnosno skrbnik daje privolu da se video zapisi službenih natjecanja, intervjui, promotivni materijali na kojima se pojavljuje maloljetni sportaš objavljuju na službenim stranicama HTS-a i partnera HTS-a.

Pristanak na aktivnosti obrade osobnih podataka maloljetnog sportaša \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, možete opozvati u bilo kojem trenutku.

**(ime i prezime sportaša)**

Pravo na pristup, ispravak, zaborav, ograničenje, prigovor ili informiranost, možete podnijeti osobno u tajništvu HTS-a, poštom na adresu Trg Krešimira Ćosića 11, 10000 Zagreb ili elektroničkom poštom na adresu [hts@taekwondo.hr](mailto:hts@taekwondo.hr)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime sportaša

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum i godina rođenja i OIB

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika

M.P.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(odgovorna osoba kluba)