

Pieczęć Wnioskodawcy

Wniosek

o założenie konta administratora zapewniające dostęp do internetowego systemu przekazywania danych o statusie medycznym zawodników Kadry Narodowej przebadanych w Centralnym Ośrodku Medycyny Sportowej

Dane administratora:

Nazwa Wnioskodawcy	
Adres Wnioskodawcy (kod pocztowy, miejscowość, ulica)	
Numer NIP	
Imię	
Nazwisko	
Numer Pesel	
Stanowisko służbowe	
Telefon kontaktowy	
E-mail	

Wnioskuje o:

Założenie konta i uzyskanie dostępu do internetowego systemu przekazywania danych o statusie medycznym zawodników Kadry Narodowej Polskiego Związku

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. Internetowy system przekazywania danych o statusie medycznym zawodników Kadry Narodowej zawiera dane dotyczące orzeczenia lekarskiego o zdolności zawodnika do uprawiania sportu oraz termin na jaki zostało wydane orzeczenie. Dostęp do tych informacji nastąpi po pisemnym upoważnieniu osoby wskazanej przez Polski Związek Sportowy przez zawodnika, którego dane dotyczą.
2. Internetowy system przekazywania danych umożliwi również wgląd w dokumentację medyczną zawodnika lekarzowi Polskiego Związku Sportowego, zgłoszonego przez Polski Związek Sportowy. Dostęp do dokumentacji medycznej zawodnika uzyskuje lekarz Polskiego Związku Sportowego wyłącznie na podstawie oświadczenia zawodnika, którego dokumentacja dotyczy, o wyrażeniu zgody na udostępnienie dokumentacji medycznej lekarzowi polskiego Związku Sportowego.
3. Wnioskodawca ponosi pełną odpowiedzialność za wybór osoby spełniającej funkcje Administratora, jak również wszelkie osoby, którym Administrator udostępni dane pozwalające na korzystanie z internetowego systemu przekazywania danych o statusie medycznym zawodnika Kadry Narodowej, przebadanych w Centralnym Ośrodku Medycyny Sportowej.
4. Wnioskodawca ponosi odpowiedzialność za prawidłowość korzystania z internetowego systemu przekazywania danych przez osoby działające w jej imieniu oraz wszelkie osoby, którym Wnioskodawca udostępnił dane pozwalające na korzystanie z internetowego systemu przekazywania danych o statusie medycznym zawodnika Kadry Narodowej.
5. Wnioskodawca ponosi odpowiedzialność za wprowadzenie do informatycznego systemu aktualnej bazy danych zawodników zakwalifikowanych do kadry narodowej oraz okresowe potwierdzanie kwalifikacji na prośbę Centralnego Ośrodka Medycyny Sportowej.
6. Wnioskodawca wraz z Administratorem zobowiązują się do ochrony danych znajdujących się w systemie oraz do przestrzegania zasad użytkowania systemu, a w szczególności do zachowania poufności dostępu do systemu i nieudostępnianie go osobom nieupoważnionym.

Wyrażam zgodę na:

przetwarzanie danych osobowych znajdujących się na niniejszym wniosku dla potrzeb tworzenia konta dla użytkownika internetowego systemu danych o statusie zawodnika Kadry Narodowej.

.....
Data, podpis Administratora

.....
Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy