

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KLASYFIKACJI W PARAPŁYWANIU



[www.pzsnstart.eu](http://www.pzsnstart.eu)

Zgłoszenie do klasyfikacji podczas: .....

*W przypadku zawodników z niepełnosprawnością fizyczną klasyfikacja opiera się na kilku czynnikach, tj. sile mięśni, koordynacji ruchowej, zakresie ruchu stawów, długości kończyn i/lub wzroście. Zawodnicy muszą również wykonać praktyczną sesję w wodzie, pływając wszystkimi stylami, a następnie zostać odpowiednio ocenieni pod kątem swoich umiejętności, a następnie obserwowani podczas zawodów.*

## Dane osobowe:

Imię i nazwisko:	
Data urodzenia:	
Płeć:	
Adres zamieszkania:	
Klub:	

Kraj pochodzenia:	
Numer kontaktowy:	
Adres e-mail:	

## Kryteria kwalifikacji:

Zawodnik musi być w stanie wykonać następujące czynności przed złożeniem wniosku o klasyfikację:

- zrozumieć i wykonywać ustne i wizualne instrukcje podawane przez klasyfikatorów
- przepłynąć co najmniej 100m czterema stylami (jeśli niepełnosprawność na to pozwala)
- wykonać leżenie na wodzie twarzą do góry, następnie zrotować ciało do leżenia przodem i wrócić do pozycji wyjściowej w leżeniu na plecach

Należy pamiętać, że jeśli zawodnik nie jest w stanie wykonać którejkolwiek z powyższych czynności, klasyfikacja może zostać zatrzymana.

Mogę potwierdzić, że pływak jest w stanie wykonać wszystkie powyższe czynności:

Imię i nazwisko trenera klubowego: .....

Podpis trenera klubowego:..... Data:.....

# Informacje medyczne:

Uwaga: Lista diagnoz medycznych zawiera przykłady i nie jest wyczerpująca.

Kwalifikujące się schorzenie/diagnoza/objaw (zaznacz)	Podaj rozpoznanie medyczne dotyczące rodzaju niepełnosprawności (zaznacz lub dodaj)
<input type="checkbox"/> <i>Oslabiona siła mięśniowa</i>	<input type="checkbox"/> <i>Uraz rdzenia kręgowego</i> <input type="checkbox"/> <i>Dystrofia mięśniowa</i> <input type="checkbox"/> <i>Rozszczep kręgosłupa</i> <input type="checkbox"/> <i>Polio</i> <input type="checkbox"/> <i>Stwardnienie rozsiane</i> <input type="checkbox"/> <i>Inne</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Ograniczony zakres ruchu biernego</i>	<input type="checkbox"/> <i>Artrogrypoza</i> <input type="checkbox"/> <i>Przykurcze stawów (wynikające z permanentnego unieruchomienia stawu lub o podłożu kostnym)</i> <input type="checkbox"/> <i>Uraz</i> <input type="checkbox"/> <i>Inne</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Ataksja</i> <input type="checkbox"/> <i>Atetozja</i> <input type="checkbox"/> <i>Hipertonja</i>	<input type="checkbox"/> <i>Mózgowe porażenie dziecięce</i> <input type="checkbox"/> <i>Urazowe uszkodzenie mózgu</i> <input type="checkbox"/> <i>Stwardnienie rozsiane</i> <input type="checkbox"/> <i>Udar mózgu</i> <input type="checkbox"/> <i>Inne</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Różnica w długości nóg</i>	<input type="checkbox"/> <i>Uraz</i> <input type="checkbox"/> <i>Dysmelja</i> <input type="checkbox"/> <i>Inne</i> _____
<input type="checkbox"/> <i>Niski wzrost</i>	<input type="checkbox"/> <i>Achondroplazja</i> <input type="checkbox"/> <i>Wrodzona łamliwość kości</i>

	<input type="checkbox"/> Niedobór hormonu wzrostu <input type="checkbox"/> Inne _____
<input type="checkbox"/> Niedobór kończyn	<input type="checkbox"/> Dysmelia <input type="checkbox"/> Amputacja pourazowa <input type="checkbox"/> Amputacja z powodu nowotworu kości <input type="checkbox"/> Inne _____

**Podstawowe upośledzenie/upośledzenia wynikające z diagnozy medycznej:**

- Ataksja
- Osłabiona siła mięśni
- Atetoza
- Osłabiony zakres ruchu biernego
- Hipertonia
- Różnica w długości nóg
- Niski wzrost (wysokość ciała: ..... cm)
- Niedobór kończyn

Czy w ciągu ostatnich dwóch lat przeszedłeś jakąś operację (zaznacz właściwe)?

- TAK
- NIE

Jeśli tak, proszę podać datę(y) zabiegu, krótki opis i wypis lekarza specjalisty:

.....

.....

.....

.....

Jeżeli złożyłeś wniosek o klasyfikację niepełnosprawności wzrokowej lub intelektualnej zaznacz właściwe:

- wzrokowa
- intelektualna

Osoby, które starają się o klasyfikację wzrokową są zobowiązane do przedłożenia zaświadczenia od lekarza okulisty lub optometrysty o ograniczeniu pola widzenia podanym w stopniach lub/i ostrości widzenia podaną w systemie LogMar.

Osoby, które starają się o klasyfikację intelektualną są zobowiązane do przedłożenia zaświadczenia od lekarza psychiatrii lub psychologa o badania ilorazu inteligencji i jego wyniku.

Mogę potwierdzić, że powyższe informacje są poprawne.

Podpis

zawodnika:.....Data:.....

W przypadku zawodników niepełnoletnich dodatkowo wypełnia rodzic/opiekun prawny:

Imię i nazwisko:

.....

Podpis:.....Data:.....

## ZGODA NA PODDANIE SIE KLASYFIKACJI KRAJOWEJ W PARAPŁYWANIU\*

\*wypełniane przed klasyfikacją

Wyrażam zgodę na poddanie się procesowi klasyfikacji krajowej w parapywaniu szczegółowo, który opiera się na przepisach i regulaminach klasyfikacji World Para Swimming 2022 dostępnych pod adresem: <https://www.paralympic.org/swimming/classification> i potwierdzam, że zgadzam się na następujące kroki, które są niezbędne do ukończenia tego procesu:

1. Rozumiem, że ten proces może wymagać ode mnie udziału w ćwiczeniach i zajęciach sportowych, które mogą obejmować obserwację podczas zawodów. Rozumiem, że istnieje ryzyko kontuzji podczas uczestnictwa w takich ćwiczeniach i zajęciach. Potwierdzam, że jestem wystarczająco zdrowy, aby uczestniczyć w procesie klasyfikacji.
2. Rozumiem, że muszę spełnić żądania zarówno PZSN „Start“ jak i panelu klasyfikacyjnego, w tym dostarczyć wystarczającą dokumentację w celu ustalenia, czy spełniam wymagania kwalifikacyjne dla PZSN „Start“. Rozumiem również, że jeśli nie spełnię takiego żądania, klasyfikacja może zostać zawieszona bez przydzielenia mi klasy sportowej.
3. Rozumiem, że podczas klasyfikacji wymaga się ode mnie dołożenia wszelkich starań i że wszelkie celowe przeinaczenie lub ukrywanie moich umiejętności, zdolności i/lub stopnia upośledzenia podczas klasyfikacji może skutkować podjęciem wobec mnie działań dyscyplinarnych.

4. Rozumiem, że klasyfikacja jest procesem oceny i zgadzam się przestrzegać decyzji panelu klasyfikacyjnego. Jeśli nie zgadzam się z decyzją panelu klasyfikacyjnego, zgadzam się przestrzegać procedury protestu i/lub odwołania określonej w przepisach i regulaminach klasyfikacji wg przepisów i regulaminów klasyfikacji World Para Swimming 2022.
5. Mam świadomość, że podczas procesu klasyfikacji mogę być fotografowany i/lub nagrywany przez upoważnione przez PZSN „Start” osoby (głównie klasyfikatorów) celem dodatkowej analizy podczas klasyfikacji oraz zachowania dowodów na wypadek protestu, odwołania.
6. Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przetwarzanych w celu przeprowadzenia procesu klasyfikacji.

Przeczytałem i zgadzam się przestrzegać ustaleń zawartych w niniejszym formularzu zgody na klasyfikację krajową w parapywaniu. Informacje zawarte w tym dokumencie są poprawne.

Podpis zawodnika: .....Data: .....

W przypadku zawodników niepełnoletnich dodatkowo wypełnia rodzic/opiekun prawny:

Imię i nazwisko:

.....

Podpis: .....Data: .....

Wersja formularza: 1.2024.

## **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych na potrzeby procesu klasyfikacji**

### **1. Administrator danych**

Administratorem danych osobowych zawodnika i jego opiekuna prawnego (w przypadku zawodnika niepełnoletniego) jest **Polski Związek Sportu Niepełnosprawnych „Start”** z siedzibą w Warszawie (00-216) przy ul. Konwiktorskiej 9 lok. 2, tel.: (22) 659 30 11, fax (22) 822 02 23, e-mail: [biuro@pzsstart.eu](mailto:biuro@pzsstart.eu) (dalej „Administrator” lub „PZSN „Start”).

### **2. Inspektor ochrony danych**

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych pisząc na adres e-mail: [iod@pzsstart.eu](mailto:iod@pzsstart.eu).

### **3. Cele i podstawy przetwarzania**

PZSN „Start” będzie przetwarzał dane osobowe zawodnika w celach:

- a. Przeprowadzenia rzetelnego procesu klasyfikacji sportowej zgodnie z przepisami World Para Swimming i nadania zawodnikowi odpowiedniej klasy sportowej uprawniającej do startów w zawodach krajowych w parapywaniu;
- b. Udokumentowania procesu klasyfikacyjnego w celu zachowania pełnej zgodności z wymaganiami World Para Swimming oraz zapewnienia transparentności i przejrzystości

procedur klasyfikacji sportowej. Zgromadzone dane pozwalają na archiwizację wyników i dokumentacji związanej z przyznaną klasą sportową.

- c. Analizy danych podczas procesów reklasyfikacji – dane przechowywane będą w celu umożliwienia porównania aktualnego stanu zawodnika ze stanem poprzednim, co pozwoli ocenić ewentualne zmiany i zapewnić, że przyznana klasa sportowa nadal odpowiada lub nie odpowiada obecnym możliwościom zawodnika. Dzięki temu możliwa będzie dokładna i rzetelna ocena zmian, jakie mogą nastąpić w funkcjonowaniu zawodnika na przestrzeni czasu.
- d. Kontaktowania się z zawodnikiem w sprawach związanych z procesem klasyfikacji;
- e. Ewentualnej obrony przed roszczeniami związanymi z procesem klasyfikacji.

Nadana klasa sportowa zawodnika będzie publicznie dostępna, aby każdy organizator zawodów mógł łatwo i bezbłędnie zweryfikować klasę sportową przypisaną zawodnikowi oraz odpowiednio zakwalifikować go do właściwej klasy co jest niezbędne dla równości szans i uczciwości rywalizacji.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych zawodnika w powyższych celach jest:

- a) niezbędność do wypełnienia zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO) w stosunku do danych osobowych zwykłych;
- b) niezbędność ze względów związanych z ważnym interesem publicznym na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą (art. 9 ust. 2 lit g RODO) w zakresie szczególnych kategorii danych (informacje o niepełnosprawności, diagnozie medycznej, stanie zdrowia).

PZSN „Start” jako główny organizator rywalizacji sportowej w parapytaniu w Polsce przeprowadzając proces klasyfikacji sportowej realizuje ważny interes publiczny polegający na zapewnieniu sprawiedliwej i bezpiecznej rywalizacji dostosowanej do możliwości funkcjonalnych zawodników z niepełnosprawnościami, umożliwieniu im startowania w zawodach sportowych (bez nadanej klasy sportowej nie mają takiej możliwości) oraz aktywizacji osób z niepełnosprawnościami poprzez udział w sporcie.

Przetwarzanie danych osobowych rodzica lub opiekuna prawnego zawodnika niepełnoletniego jest niezbędne w celu potwierdzenia zgody na udział zawodnika w procesie klasyfikacji sportowej oraz w rywalizacji sportowej. Podpis rodzica lub opiekuna prawnego na formularzu zapewnia zgodność z przepisami dotyczącymi ochrony osób niepełnoletnich lub ubezwłasnowolnionych.

Podstawą prawną przetwarzania danych rodzica lub opiekuna prawnego jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO, który pozwala na przetwarzanie danych osobowych, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. W tym przypadku PZSN „Start” ma obowiązek uzyskania zgody rodzica lub opiekuna prawnego na udział niepełnoletniego zawodnika w procesie klasyfikacji sportowej i w rywalizacji sportowej, co wymaga przetwarzania danych identyfikacyjnych rodzica lub opiekuna prawnego.

#### **4. Odbiorcy danych**

W przypadku uczestniczenia w zawodach sportowych w parapytaniu, nadana klasa sportowa będzie przekazywana do organizatorów zawodów oraz może być upubliczniana wraz z innymi danymi osobowymi (imię i nazwisko, rok urodzenia, wynik) np. na liście startowej lub liście wyników.

Odbiorcami danych osobowych zawartych w formularzu mogą być podmioty z którymi Administrator zawarł stosowne umowy w zakresie np. usług informatycznych (hosting skrzynek mailowych, serwera, serwis oprogramowania), prawnych, archiwizacyjnych, doradczych oraz

podmioty uprawnione do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.

#### **5. Okres przechowywania danych**

Dane osobowe z procesu klasyfikacji będą przechowywane przez okres aktywności sportowej zawodnika. W przypadku procesów reklasyfikacji przechowywana będzie dokumentacja z 2 ostatnich klasyfikacji.

#### **6. Prawa osób, których dane dotyczą**

Na zasadach opisanych w RODO osobie fizycznej przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz uzyskania ich kopii, prawo żądania sprostowania danych, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, a także prawo wniesienia sprzeciwu.

W celu realizacji swoich praw prosimy skierować żądanie na adres e-mail: [biuro@pzsstart.eu](mailto:biuro@pzsstart.eu) lub [iod@pzsstart.eu](mailto:iod@pzsstart.eu) lub pocztą na adres siedziby Administratora.

Osoba fizyczna posiada również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jej dotyczących narusza przepisy RODO.

#### **7. Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu**

Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania oraz dane nie będą przekazywane poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego