

## Deklaracja rodzica / opiekuna nieletniego

Zajęcia tenisa stołowego, gier i zabaw sportowych

Imię i nazwisko uczestnika zajęć.....

Data urodzenia .....

Nazwa szkoły .....

Tel rodzica/opiekuna prawnego .....

Instruktor prowadzący zajęcia .....



1. Ja niżej podpisany .....(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego) zamieszkały w ....., oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka oraz oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w/w dziecka w zajęciach sportowych (tenis stołowy, gry zabaw sportowych), prowadzonych na Kompleksie Sportowym im. Wojciecha Matusiaka.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z programem zajęć prowadzonych na kompleksie sportowym **wykraczające poza szkolne programy wychowania fizycznego. Stwarza warunki do rozwoju uzdolnień ruchowych dzieci i młodzieży szczególnie utalentowanej w wybranej dyscyplinie sportu ( tenis stołowy, gry i zabawy sportowe)**
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka przez Gminę Przelewice.
4. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka jest mi znany i dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych.
5. Wyrażam zgodę na udzieleniu dziecku pomocy medycznej oraz na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów medycznych oraz operacji w stanach zagrażających zdrowiu lub życiu mojego dziecka. W przypadku decyzji lekarskiej o hospitalizacji dziecka zobowiązuję się do jego odbioru ze szpitala.
6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka ( zdjęcia ) w czasie zajęć i zawodów sportowych prowadzonych w ramach tych zajęć. Zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo i terytorialnie.
7. Wyrażam zgodę na używanie obróbek, powielanie i wielokrotne rozpowszechnianie materiałów fotograficznych zawierające wizerunek i dziecka. Utrwalone podczas zajęć i zawodów sportowych organizowanych przez Gminę Przelewice wyłącznie do celów promocyjnych obiektu sportowego . Zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo i terytorialnie.
8. Wyrażam zgodę, aby dla potrzeb realizacji działań informacyjno – promocyjnych wizerunek mojego dziecka mógł być użyty w różnego rodzaju formach elektronicznego i poligraficznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób. Zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji w szczególności plakaty, ulotki, billboardy, inne drukowane materiały promocyjne, relacje, materiały prasowe, rozpowszechniane w mediach i Internecie.
9. Wizerunek dziecka nie może być użyty do innych celów w formie lub publikacji obraźliwej dla dziecka lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych dziecka.
10. Niniejsze zezwolenie na rozpowszechnianie wizerunku, nie uprawnia do przekazanie tej zgody na osobę trzecią lub jakąkolwiek firmę czy instytucję za wyjątkiem Gminy Przelewice.
11. Przyjmuję to oświadczenie i potwierdzam, że zostałam/em poinformowany o tym, że:
  - Administratorem danych jest Gmina Przelewice (prowadzący zajęcia);
  - Dane osobowe przetwarzane będą za moją zgodą w celach ewidencyjnych i sprawozdawczych w związku z realizacją zajęć.
  - Mam prawo do wglądu i poprawiania treści osobowych mojego dziecka i możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania.
  - Dane osobowe będą przechowywane przez okres jednego roku, a następnie w celach archiwalnych.
  - Podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa podania danych jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez instruktorów prowadzących.
  - Dane osobowe dobrowolnie udostępnione na potrzeby realizacji zajęć nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.
  - Posiadam prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji gdy uznam, iż przetwarzanie dobrowolnie przekazanych prze mnie danych osobowych narusza RODO.

Miejscowość i data..... Podpis rodzica/ opiekuna prawnego .....