



ZAJĘCIA SPORTOWE W RAMACH DZIELNICOWYCH CENTRÓW SPORTU

.....

Nazwa szkoły/placówki, do której uczęszcza osoba niepełnoletnia

OŚWIADCZENIA OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ ZGŁOSZONEJ DO UCZESTNICTWA

Imię i Nazwisko (opiekuna prawnego) <i>wypełnić drukowanymi literami</i>	Imię i Nazwisko (dziecka) <i>wypełnić drukowanymi literami</i>

1. OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ I BRAKU PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH

Jako opiekun prawny osoby ww.

- wyrażam zgodę na jej udział na moją odpowiedzialność;
- oświadczam, że stan zdrowia pozwala jej na udział w zajęciach sportowych/zawodach/turnieju**;
- zapoznałem/am się z regulaminem zajęć sportowych/zawodów/turnieju** i obiektywów oraz zobowiązuje się do przestrzegania ich postanowień.

Data, miejscowość	Czytelny podpis opiekuna prawnego

2. OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 ust 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na:

- przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka dla potrzeb Gdańskiego Zespołu Schronisk i Sportu Szkolnego. Zakres danych osobowych: opiekuna prawnego i dziecka niezbędnych do udziału zgodnie ze zgłoszeniem oraz wizerunek dziecka;
- upublicznienie danych mojego dziecka na potrzeby realizacji i promocji zajęć sportowych/zawodów/turnieju.

Data, miejscowość	Czytelny podpis opiekuna prawnego

3. OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA NIEODPŁATNE WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Na podstawie ustawy art. 81 ust. 1 z dnia 4 lutego 1994r o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz. U. 2019 , poz. 1231 z późn. zm.) oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie wszelkich zdjęć z udziałem mojego dziecka wykonanych podczas działań związanych z realizacją zawodów oraz materiału wideo przez Gdański Zespół Schronisk i Sportu Szkolnego na potrzeby realizacji i promocji półkolonii/zajęć sportowych/zawodów/turnieju na stronach www, w powstałych publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji tylko i wyłącznie w kontekście zajęć sportowych/zawodów/turnieju;



Gdański Zespół
Schronisk
i Sportu
Szkolnego

- wyrażam zgodę na nieodpłatne użycie wizerunku mojego dziecka ww. celu do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego.

Data, miejscowość	Czytelny podpis opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA - zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Gdański Zespół Schronisk i Sportu Szkolnego, Al. Grunwaldzka 244 80-314 Gdańsk.
2. Kontakt do inspektora ochrony danych e-mail: iod@ssm.gda.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji i promocji półkolonii/zajęć sportowych/zawodów/turnieju na podstawie uzyskanej zgody (art. 6 ust 1 lit. a RODO).
4. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami oświatowymi i archiwalnymi.
5. Osobom, których dane są przetwarzane przez Administratora, przysługują prawa: dostępu do danych, do sprostowania danych, do ograniczenia przetwarzania; usunięcia danych osobowych, jeżeli osoba, której dane dotyczą, cofnęła zgodę, na której opiera się przetwarzanie i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jej danych osobowych, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeżeli zachodzi podejrzenie, że dane osobowe są przetwarzane z naruszeniem obowiązującego prawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową udziału w zawodach.

***niepotrzebne skreślić, w przypadku zajęć, sportowych zawodów sportowych lub turnieju podać nazwę**

****niepotrzebne skreślić**

Gdański Zespół Schronisk i Sportu Szkolnego | Al. Grunwaldzka 244 | 80-314 Gdańsk | tel. 48 58 520 68 50 | biuro@ssm.gda.pl | www.gzsiss.pl

Szkolne Schronisko Młodzieżowe w Gdańsku | Al. Grunwaldzka 244 | 80-314 Gdańsk | tel. 48 520 68 51 | grunwaldzka@ssm.gda.pl

Filia SSM | ul. Wałowa 21 | 80-858 Gdańsk | tel. 48 58 301 23 13 | walowa@ssm.gda.pl

Filia SSM | ul. Kartuska 245B | 80-125 Gdańsk | tel. 48 58 302 60 44 | kartuska@ssm.gda.pl

Gdański Ośrodek Kultury Fizycznej | Al. Grunwaldzka 244 | 80-314 Gdańsk | tel. 48 58 346 03 03 | biuro@gokf.gda.pl | www.gokf.gda.pl

Dane do faktury: Gmina Miasta Gdańska | ul. Nowe Ogrody 8/12 | 80-803 Gdańsk | NIP 5830011969