

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

Sławno, dnia.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

Zgoda

Ja niżej podpisana(y) wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
rok ur..... na udział w zajęciach sportowych:

„Halowe Spotkania Lekkoatletyczne” organizowanych przez MKS Święc Sławno.

Oświadczam iż:

- Moje dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w/w zajęciach.
- Znane mi są warunki i skala trudności zajęć i nie będę wysuwać roszczeń do organizatora w przypadku kontuzji, lub innych powikłań zdrowotnych będących wynikiem udziału mojego dziecka w zajęciach sportowych.
- Znany mi jest regulamin obiektu sportowego i zobowiązuję się do zapoznania mojego dziecka z tym regulaminem.

Klauzula informacyjna: Zgodnie z art. 24 ust 1 ustawy a dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz.922) informujemy, że :

- Administratorem danych osobowych państwa jest MKS Święc Sławno plac Sportowy 1.
- Dane osobowe są przetwarzane w związku z uczestnictwem w organizowanych zajęciach. Mogą być one udostępnione wraz z wizerunkiem w związku z publikacją wyników.
- Posiadają państwo prawo dostępu do treści danych swoich i dziecka i ich poprawiania.
- Podanie danych osobowych jest niezbędne do uczestnictwa dziecka w zajęciach.

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez MKS Święc Sławno Plac Sportowy 1 danych osobowych moich i mojego dziecka zawartych w formularzu w celu i w zakresie niezbędnym do uczestnictwa w zajęciach sportowych „Halowe Spotkania Lekkoatletyczne” oraz publikację wizerunku mojego dziecka w materiałach prasowych oraz reklamowych związanych z w/w zajęciami sportowymi.

Czytelny podpis opiekuna/telefon

