Załącznik nr 1 do Regulaminu DCS

**ZAJĘCIA SPORTOWE W RAMACH DZIELNICOWYCH CENTRÓW SPORTU**

**OŚWIADCZENIA OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ ZGŁOSZONEJ DO UCZESTNICTWA**

|  |  |
| --- | --- |
| **RODZAJ I MIEJSCE ZAJĘĆ** |  |
| **DZIEŃ TYGODNIA I GODZINY ZAJĘĆ** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA**  |  |
| **ROK I MIEJSCE URODZENIA UCZESTNIKA** |  |
| **ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI** | TAK NIE  |
| **IMIONA I NAZWISKA OPIEKUNÓW** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
| **Tel. oraz email kontaktowy do opiekuna** |  |

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;
* zobowiązuje się do podawania do wiadomości dyrektora jednostki zmian w podanych informacjach o zdrowiu kandydata;
* zapoznałem/am się z regulaminem zajęć sportowych i obiektów oraz zobowiązuje się do przestrzegania ich postanowień.

|  |  |
| --- | --- |
| Data, miejscowość | Czytelny podpis opiekuna prawnego |
|  |  |

1. **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 zajęć oraz materiału wideo przez Gdański Zespół Schronisk i Sportu Szkolnego na potrzeby realizacji i promocji zajęć sportowych na stronach www, w powstałych publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji tylko i wyłącznie w kontekście zajęć sportowych.
* 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 |
|  |  |

1. **OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót kandydata wskazanego w niniejszej deklaracji z zajęć pozaszkolnych wskazanych w niniejszej deklaracji organizowanych przez Gdański Zespół Schronisk i Sportu Szkolnego. Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

|  |  |
| --- | --- |
| 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. Cel przetwarzania danych osobowych: realizacja i promocja zajęć sportowych na podstawie uzyskanej zgody (art. 6 ust 1 lit. a RODO).
4. Dane osobowe przetwarzane są 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.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową udziału w zajęciach

*Szczegółowe informacje dotyczące przewarzania danych osobowych przez Gdański Zespół Schronisk i Sportu Szkolnego umieszczone są na stronie* [*https://www.gokf.gda.pl/Home/News/663*](https://www.gokf.gda.pl/Home/News/663)