Załącznik nr 1 do Regulaminu DCS

**ZAJĘCIA SPORTOWE W RAMACH DZIELNICOWYCH CENTRÓW SPORTU**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **RODZAJ ZAJĘĆ** | TENIS ZIEMNY |
| **MIEJSCE ZAJĘĆ** | GDAŃSK, ul. ARKOŃSKA 17  |
| **DZIEŃ TYGODNIA/GODZINY ZAJĘĆ** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA**  |  |
| **ROK URODZENIA UCZESTNIKA** |  |
| **Tel. /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/zawodach/turnieju\*\*;
* zapoznałem/am się z regulaminem zajęć sportowych/zawodów/turnieju\*\* i obiektów oraz zobowiązuje się do przestrzegania ich postanowień.

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

1. **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 |
|  |  |

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 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;
* 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 zwodów sportowych lub turnieju podać nazwę**

**\*\*niepotrzebne skreślić**