



Jeleniogórskie
Centrum
Sportowe

ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW
NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH
TOR PRZESZKÓD

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna _____

Telefon kontaktowy do rodzica/ opiekuna (opcjonalnie) _____

Adres e-mail (opcjonalnie) _____

Imię i nazwisko dziecka _____

Rok urodzenia dziecka _____

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na korzystanie przez w/w dziecko z zajęć TOR PRZESZKÓD organizowanych przez Fundacja Jeleniogórskie Centrum Sportowe AKRO-FIT, ul. Sobieskiego 47C/C1, 58-500 Jelenia Góra.

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z usługą i akceptuję Regulamin TORU PRZESZKÓD dla grup przedszkolnych.
2. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach z gimnastyki ogólnorozwojowej i nie ma co do tego przeciwwskazań zdrowotnych.
3. Oświadczam, że moje dziecko posiada i przez cały czas trwania usługi będzie posiadało polisę NNW, która w swoim OWU nie wyklucza udziału w pozaszkolnych, rekreacyjnych zajęciach z gimnastyki.

Oświadczenie w sprawie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażając zgodę na udział w zajęciach, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a/art. 9 ust. 1 i 2 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016, zwanego dalej "RODO" wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Jeleniogórskie Centrum Sportowe AKRO-FIT dla potrzeb niezbędnych do udziału w zajęciach TOR PRZESZKÓD. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne. Podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- 1) zapisania grupy przedszkolnej na zajęcia z gimnastyki ogólnorozwojowej na torze przeszkód,
- 2) przesłania oferty zajęć dodatkowych dla dzieci.

Podane przeze mnie dane osobowe nie będą podstawą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, nie będą też profilowane. Jest mi wiadomym, że posiadam prawo do:

1) żądania od wskazanego w niniejszym oświadczeniu administratora danych osobowych:

- a) dostępu do moich danych osobowych;
- b) sprostowania moich danych osobowych;

2) wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.

Bez mojej wyraźnej zgody moje dane osobowe nie mogą być udostępniane odbiorcom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.

data

czytelny podpis Rodziców*/ Opiekunów Prawny

* W przypadku sprawowania opieki nad dzieckiem przez jednego z Rodziców, prosimy o umieszczenie takiej adnotacji przy podpisie.