

Zgoda rodziców/opiekunów prawnych dotyczących udziału dziecka w zgrupowaniu sportowym KWM / LDK!

w dniachW

	Dziecka	Rodzica / prawnego opiekuna	Rodzica / prawnego opiekuna
Imię i nazwisko			
Data i miejsce urodzenia		X	X
Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miejscowość)		X	X
Szkoła (nazwa, ulica, kod pocztowy, miejscowość)		X	X
Telefon			
Imię i nazwisko trenera / telefon			

§ 1

Wyrażamy zgodę jako rodzice / opiekunowie prawni na udział naszego dziecka w w/w zgrupowaniu sportowym Kadry Wojewódzkiej Młodzików / Ldk!

§ 2

Oświadczamy, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zgrupowaniu sportowym, zajęciach, zawodach i innych wydarzeniach sportowych w ramach programu zgrupowania szkoleniowego. Wyrażamy zgodę na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów medycznych w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu naszego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązujemy się do odbioru dziecka ze szpitala.

§ 3

Oświadczamy, że zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszego dziecka przez Kujawsko-Pomorski Związek Lekkiej Atletyki z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Gdańskiej 163 w związku z udziałem dziecka w zgrupowaniu, w tym w szczególności w związku z realizacją celów szkoleniowych, dydaktycznych, wychowawczych oraz prowadzenia dokumentacji tego programu. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, przy czym brak przekazania danych osobowych uniemożliwia udział dziecka w zgrupowaniu.

§ 4

Wyrażamy zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych dziecka w celu dokumentowania, monitorowania oraz ewaluacji realizacji zadania dofinansowanego ze środków publicznych. W tym wyrażamy zgodę na wprowadzanie danych dziecka do Narodowej Bazy Talentów (www.narodowabazatalentow.pl) oraz przetwarzanie w tej Bazie ich danych przez Kujawsko-Pomorski Związek Lekkiej Atletyki, w celu dokumentowania przeprowadzenia testów sprawnościowych, ich monitoringu oraz ewaluacji wyników oraz wprowadzanie tych danych do systemów informatycznych, przez Polski Związek Lekkiej Atletyki i inne podmioty współpracujące w projekcie, w celu dokumentowania, monitorowania oraz ewaluacji realizacji zadania dofinansowanego ze środków publicznych.

§ 5

Wyrażamy zgodę na nieodpłatnie wykorzystanie wizerunku, imienia i nazwiska, głosu rodziców / prawnych opiekunów i naszego dziecka, w dowolnym formacie i we wszystkich rodzajach mediów, przez Kujawsko-Pomorski Związek Lekkiej Atletyki z siedzibą w Bydgoszcz, przy ul. Gdańskiej 163 lub podmioty upoważnione przez Kujawsko-Pomorski Związek Lekkiej Atletyki do promowania działań związanych z realizacją projektu polegających na rozpowszechnianiu zdjęć oraz materiałów filmowych z przebiegu tego programu na stronach internetowych, materiałach promocyjnych i innym materiałach związanych z programem Lekkoatletyka dla każdego! (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.).

Data, miejscowość,

Czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna

.....
.....

Data, miejscowość,

Czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna

.....
.....

WAŻNE! Zgodę podpisują oboje rodziców lub opiekunowie prawni dziecka