

POLITECHNIKA TALENTÓW

Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w zajęciach sportowych

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
adres

.....
PESEL dziecka

.....
tel. kontaktowy

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w zajęciach sportowych.

Jednocześnie zaświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych ani medycznych do udziału w zajęciach sportowych.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych zawartych w karcie zgody na udział dziecka w zajęciach sportowych.

Opiekun prawny uczestnika zajęć sportowych, akceptując warunki niniejszego oświadczenia wyraża, zgodnie z art. 6 akapit 1 lit. a oraz lit. b, art. 7 oraz dalszych 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 (RODO), zgodę na przetwarzanie danych osobowych jego i jego dziecka (Uczestnika), podanych w tym Oświadczeniu, w celu prowadzenia bieżącej ewidencji, jak również na wykorzystanie wizerunku dziecka dla potrzeb marketingowych przez Politechnikę Gdańską. Zgoda dotyczy danych utrwalonych podczas zajęć sportowych. Publikacja ww. danych odbywa się w celu promocji wydarzenia Politechniki Gdańskiej, a dane te mogą zostać wykorzystane na stronach internetowych, portalach społecznościowych, w tym serwisie Facebook. Zostałem(am) poinformowany(a), że podanie danych jest dobrowolne oraz o przysługujących mi prawach.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna