

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA

NA SAMODZIELNY POBYT DZIECKA NA SIŁOWNI (powyżej 15 r. ż.)

Oświadczam, że mój syn / moja córka *

.....

(imię i nazwisko dziecka)

ukończył/-a 15 lat i wyrażam zgodę na samodzielne przebywanie oraz korzystanie z urządzeń na siłowni w Parku Wodnym „Krośnicka Przystań” w Krośnicach ul. Sanatoryjna 9 bez mojej opieki.

Dane osobowe dziecka:

Adres zamieszkania

Numer PESEL

Numer legitymacji szkolnej

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna.....

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....

.....

(miejscowość, data)

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Pracownik GOSiR „Krośnicka Przystań” w Krośnicach ma prawo zweryfikować prawdziwość podanych informacji, a w przypadku stwierdzenia niezgodności – MA OBOWIĄZEK NIE WPUŚCIĆ DZIECKA NA SIŁOWNIĘ.

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka podczas pobytu na siłowni

2. Oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w pobytku na siłowni

.....

.....

(miejscowość, data)

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Klauzula informacyjna RODO

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z 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 – Dz.U.. UE L 119, s. 1 (dalej RODO) oraz Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz. U. z 2018r. poz. 1000)

wyrażam zgodę na:

przetwarzanie moich danych osobowych w Gminnym Ośrodku Sportu i Rekreacji „Krośnicka Przystań” w zakresie danych: imię, nazwisko, nr telefonu, imię i nazwisko dziecka, adres zamieszkania, numer PESEL, nr legitymacji szkolnej

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowany, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji „Krośnicka Przystań” ul. Sanatoryjna 9, 56-320 Krośnice;
2. dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym wyżej celem;
3. dane nie będą udostępniane żadnym odbiorcom danych;
4. przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, cofnięcia zgody, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)