



ZIELONOGÓRSKI KLUB SPORTOWY

Data.....

Imię i nazwisko dziecka

Dyscyplina : Pięciobój Nowoczesny

Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w szkoleniu Zielonogórskiego Klubu Sportowego w Drzonkowie. Oświadczam jednocześnie, że dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach treningowych oraz wyjazdów sportowych.
2. Udostępniam dobrowolnie dane osobowe mojego dziecka wobec tego, iż jest to niezbędne aby dziecko mogło wziąć udział w zajęciach treningowych oraz startach na zawodach sportowych z zastrzeżeniem, iż podawane są tylko dla celów realizacji szkolenia sportowego w naszym klubie.
3. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych jako opiekun prawny mojego dziecka*/wychowanka*, w bazie danych Zielonogórskiego Klubu Sportowego, który będzie ich administratorem, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 7 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) tylko w zakresie, w jakim jest to niezbędne do realizacji pełnego szkolenia sportowego.
4. Oświadczam, że zostałem poinformowany/a o prawie wglądu do danych mojego dziecka*/wychowanka* i możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania oraz czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia.
5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w materiałach promocyjnych dotyczących szkolenia, stronach internetowych, portalach społecznościowych oraz publikacji, pokazywania i wykorzystywania w sposób niekomercyjny w dowolnym formacie i we wszystkich mediach.
6. Wyrażam zgodę na wysokość składki członkowskiej, która jest obowiązkowa i płatna z góry do 5 dnia każdego miesiąca.
7. Wyrażam zgodę na opłacenie co rocznej jednorazowej składki ubezpieczeniowej która wynosi 40,00 zł. Składka ta jest płatna natychmiastowo przed rozpoczęciem procesu treningowego.
8. Informujemy, w każdej chwili można wycofać w/w zgodę (oświadczenie)

Zgoda obowiązuje od momentu przyjęcia zawodniczki / zawodnika w poczet członków klubu do momentu zakończenia kariery sportowej.

Adres zamieszkania.....

Nr telefonu.....Pesel zawodniczki/zawodnika.....

Data urodzenia zawodniczki/zawodnika.....

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna*

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

*niepotrzebne skreślić