



Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w zawodach sportowych

.....
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

.....
adres

..... *telefon kontaktowy*

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział syna/córki: PESEL.....
w zawodach sportowych
organizowanych w dniu/dniach przez:.....

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w międzyszkolnych zawodach sportowych.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi:

.....
.....
.....

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....
Imię i nazwisko, /klasa/rok urodzenia

.....
Nazwa szkoły

w celu realizacji zadań statutowych Szkolnego Związku Sportowego, czyli organizacji zawodów sportowych Kalendarza Imprez Szkolnego Związku Sportowego i udziału w nich uczniów. Zawody te są rejestrowane w Systemie Rejestracji Szkół, którego administratorem danych jest Szkolny Związek Sportowy ul. Ciołkosza 1/29, 03-134 Warszawa. Celem przetwarzania danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko, rok urodzenia, klasa, szkoła, klub sportowy, licencja, dyscyplina sportu jest udział w zawodach sportowych. Dane w systemie będą przetwarzane przez czas pobierania nauki w szkole uczestnika zawodów sportowych. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich brak uniemożliwia udział dziecka w zawodach.

.....
data

.....
podpis rodziców/opiekunów