

ZGODA NA UCZESTNICTWO ORAZ OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/ mojej córki*

.....
(imię i nazwisko dziecka, rok urodzenia)

w zajęciach organizowanych przez Urząd Gminy Nowinka pod patronatem pierwszoligowego Miejskiego Klubu Sportowego Ślepsk Suwałki prowadzonych przez zawodnika klubu Łukasza Rudzewicza.

Zajęcia będą się odbywały w sali gimnastycznej Szkoły Podstawowej w Nowince

w poniedziałki w godzinach od 18.30 do 20.00 od 09.10.2017 do końca roku szkolnego

z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od nauki, a także uroczystości szkolnych uniemożliwiających korzystanie z hali SP NOWINKA**

2. Jednocześnie oświadczamy, iż jesteśmy świadomi ryzyka związanego z uprawianiem zajęć rekreacji ruchowej. Mam świadomość, że z racji uprawianego sportu istnieje ryzyko odniesienia kontuzji. Ostrożność prowadzącego zajęcia i uczestników może je ograniczyć, ale nigdy go nie wyeliminuje. Ryzyko to związane jest z możliwością odniesienia kontuzji takich jak między innymi: stłuczenia, złamania, przemieszczenia, naderwania mięśni.

3. Ponadto upoważniam organizatorów do udzielenia mojemu dziecku wymaganej pomocy medycznej, zgodnie z ich najlepszą oceną i wiedzą.

4. Oświadczam, że przejmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za wypadki i inne zdarzenia losowe, związane z udziałem dziecka w zajęciach.

5. Zrzekam się jakichkolwiek odszkodowań od organizatorów w związku z kontuzjami, chorobami lub zniszczeniami mienia.

6. Proszę zaznaczyć odpowiednią odpowiedź:

Oświadczam, że zobowiązuję się przywozić i zabierać córkę/syna* z zajęć.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne wyjście córki/syna* z zajęć po ich zakończeniu o godz. 20:00, oraz przejmuję całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po jego wyjściu.

.....
(numer kontaktowy do rodzica/opiekuna)

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna)

Prowadzący: Łukasz Rudzewicz, telefon kontaktowy: 798 034 366

*niepotrzebne skreślić

**bieżące informacje o ewentualnym braku możliwości skorzystania z hali SP NOWINKA będzie przekazywał UCZESTNIKOM ZAJĘĆ prowadzący

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka..... podczas zajęć z piłki siatkowej oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczenie zdjęć na stronie internetowej Gminy (www.gminanowinka.pl) na profilu FaceBook „Wójt Gminy Nowinka” lub/oraz w miesięczniku gminnym „Nowinki z GMINY”.

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych Dz.U z 2014r, poz. 1182 ze zm.)
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn. Dz.U z 2006r nr 90, poz. 631 ze zm)

.....
(Data i miejscowość)

.....
(Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam/my, że zgodnie z art.23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U z 2014r, poz.1182 ze zm) wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj

-imienia i nazwiska dziecka oraz opiekunów prawnych, daty urodzenia dziecka, adresu zamieszkania, numeru telefonu rodzica przez prowadzącego zajęcia Łukasza Rudzewicza oraz upoważnionych pracowników Urzędu Gminy Nowinka.

.....
(Data i miejscowość)

.....
(Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)