ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)
NA UDZIAŁ WYCHOWANKA

W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ
MIEDZYSZKOLNY OŚRODEK SPORTOWY W LESZNIE
w roku szkolnym 2019/2020

My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na) wyrażam/y zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka *)

……..
imię i nazwisko dziecka *data urodzenia dziecka*

……..
szkoła *klasa*

w zajęciach sportowo –rekreacyjnych, które, odbywają się w dniach:

……..……..……..

w godzinach…….……..……

w……..……..…..…
obiekt / teren

prowadzonych przez Pana/ią ……..…….

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach sportowo-rekreacyjnych organizowanych przez Międzyszkolny Ośrodek Sportowy w Lesznie.

…… ……. ……..
miejscowość i data *podpis rodzica/ców / opiekuna/ów*

telefon kontaktowy (rodziców/opiekunów prawnych) …….…….

Oświadczam, iż zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) **wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby organizatora zajęć** Międzyszkolnego Ośrodka Sportowego w Lesznie, który będzie ich administratorem, oraz **na opublikowanie zarejestrowanego wizerunku w materiałach i informacjach z w/w zajęć**. Przysługuje mi prawo dostępu, sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody. Moje dane będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonywania obowiązku ciążącego na administratorze.

……. ……..
podpis rodzica/ców / opiekuna/ów

*niepotrzebne proszę skreślić