



SZKOLNY KLUB SZERMIERCZY „FLESZ” ŚWIDNICA

Imię i nazwisko dziecka

Dyscyplina

Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w szkoleniu Szkolnego Klubu Szermierczego „FLESZ” Świdnica. Oświadczam jednocześnie, że dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach treningowych oraz wyjazdów sportowych.
2. Udośćpniam 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 Szkolnego Klubu Szermierczego „FLESZ” Świdnica, która będzie ich administratorem.
4. Zgadzam się na przekazywanie tych danych Ministerstwu Sportu i Turystyki, Urzędowi Marszałkowskiemu, Urzędowi Miasta Zielona Góra, Polskiemu Związkowi Sportowemu a także na ich przetwarzanie zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.) tylko w zakresie, w jakim jest to niezbędne do realizacji pełnego szkolenia sportowego.
5. 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.
6. 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.

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

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna*

.....

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

.....

*niepotrzebne skreślić