

Zgoda rodzica /opiekuna prawnego

1. _____ wyrażam zgodę na udział mojego syna /mojej córki *
(imię i nazwisko rodzica /opiekuna)

_____ w zajęciach i zawodach judo.
(imię i nazwisko dziecka)

Rodzic /opiekun prawny* oświadcza jednocześnie, że u dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudniać lub uniemożliwić jego udział w zajęciach i zawodach judo.

(miejsowość, data)

(podpis rodzica /opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady /UE/ 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Zgoda dotyczy również nieodpłatnego rozpowszechniania wizerunku dziecka (zawodnika) w materiałach promocyjnych, informacyjnych w trybie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych (zwanego dalej „RODO”) przez Klub Środowiskowy AZS Politechniki Śląskiej w Gliwicach.

Właściciel danych ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich poprawiania.

(miejsowość, data)

(podpis rodzica /opiekuna prawnego)

* Niepotrzebne skreślić.

(numer telefonu kontaktowego rodzica/opiekuna)