

Zgoda rodzica

na dołączenia dziecka do grona członków
Studenckiego Klubu Tańca Towarzyskiego Iskra
Politechniki Wrocławskiej

I. Dane personalne dziecka:

Nazwisko:	
Imię/imiona:	
Data urodzenia:	
Adres zamieszkania:	
Adres e-mail:	
Nr telefonu:	

II. Dane personalne rodzica/opiekuna prawnego:

Nazwisko:	
Imię/imiona:	
Adres zamieszkania: (jeśli inny niż dziecka)	
Adres korespondencyjny: (jeśli inny niż adres zamieszkania)	
Adres e-mail:	
Nr telefonu:	

III. Oświadczenie:

- ☐ Oświadczam, że moje dziecko nie jest członkiem innego klubu tańca towarzyskiego (oraz, że w okresie członkostwa w SKTT Iskra PWr nie będzie członkiem innego klubu tańca towarzyskiego).
- ☐ Oświadczam, że zapoznałem/łam się ze Statutem SKTT Iskra PWr i akceptuję jego postanowienia w imieniu swoim oraz mojego dziecka.



- ☐ Oświadczam, że zapoznałem/łam się z wykazem składek za zajęcia i zobowiązuję się przestrzegać terminów opłat.
- ☐ Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1 oraz ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) - **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka** przez Zarząd Klubu w celach kontaktowych oraz na potrzeby pełnoprawnego członkostwa mojego dziecka na warunkach zawartych w Statucie SKTT Iskra PWr.
1. Zakres przetwarzanych danych osobowych obejmuje: imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, adres korespondencyjny, telefon oraz adres e-mail,
 2. udzielenie zgody na przetwarzanie danych osobowych rodzica/opiekuna prawnego i dziecka jest dobrowolne,
 3. podanie przez rodzica/opiekuna prawnego prawidłowych danych osobowych w tym dziecka jest warunkiem udzielenia zgody na członkostwo dziecka w SKTT Iskra PWr,
 4. administratorem danych osobowych rodzica/opiekuna prawnego i dziecka jest Zarząd SKTT Iskra PWr, w sprawach związanych z danymi rodzica/opiekuna prawnego lub dziecka proszę kontaktować się z Prezesem Zarządu,
 5. dane będą przechowywane przez okres do 5 lat po rezygnacji z członkostwa w SKTT Iskra PWr, bądź po uzyskaniu przez dziecko pełnoletniości i następnie usunięte,
 6. rodzic/opiekun prawny ma prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
 7. rodzic/opiekun prawny ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, wycofania zgody na dalsze przetwarzanie swoich danych osobowych oraz dziecka. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.

Składając poniższy podpis, wyrażam zgodę na wcielenie mojego dziecka do grona Członków Klubu na warunkach zawartych w Statucie SKTT Iskra PWr.

Wrocław, dniar.

.....
(podpis rodzica)

IV. Zgoda Zarządu SKTT Iskra PWr:

Wrocław, dniar.

.....
(podpis Członka Zarządu SKTT Iskra PWr)