

**Stowarzyszenie Futbolu Widawa Wrocław**  
**KS Tomtex Widawa Wrocław**

ul. Kominiarska 26, 51-180 Wrocław

+48 607 099 057 | ks.widawa.wroclaw@gmail.com

REGON: 366778902 | NIP: 8952248875

Nr rachunku bankowego: 85 1090 2398 0000 0001 5254 9079



**Załącznik nr 5**

.....  
*miejsowość i data*

**Zgody rodziców/opiekunów prawnych  
dotyczące przetwarzania danych dziecka/podopiecznego**

Imię i nazwisko zawodnika/uczestnika*:	
Data urodzenia zawodnika/uczestnika*:	
PESEL zawodnika/uczestnika*:	
(inne niezbędne dane)	

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego zawodnika (I)*:	
Numer kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego zawodnika (I)*:	
Adres mailowy*:	
PESEL rodzica/opiekuna prawnego zawodnika*:	

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego zawodnika (II)**:	
Numer kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego zawodnika (II)**:	
Adres mailowy**:	
PESEL rodzica/opiekuna prawnego zawodnika**:	

## OŚWIADCZENIE JEDNEGO RODZICA:

W przypadku niemożności uzyskania zgody obojga rodziców/opiekunów prawnych, poniższe oświadczenie wypełnia \_\_\_\_\_ jeden z rodziców/opiekunów prawnych:

Oświadczam, że będąc pouczona/y o treści art. 97 <sup>1)</sup> ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. 2019 poz. 2086 z późn. zm.), wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych przez drugiego rodzica/opiekuna prawnego nie jest możliwe z przyczyn mi znanych bądź uzyskałam/em zgodę na przetwarzanie danych od drugiego rodzica/opiekuna prawnego.

<sup>1)</sup> Art. 97. § 1. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje obojgu rodzicom, każde z nich jest obowiązane i uprawnione do jej wykonywania. § 2. Jednakże o istotnych sprawach dziecka rodzice rozstrzygają wspólnie; w braku porozumienia między nimi rozstrzyga sąd opiekuńczy.

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Jako rodzic/e bądź opiekun/owie prawny/ni**

**zawodnika/uczestnika** \_\_\_\_\_ *(imię i nazwisko)* **uczestniczącego w** \_\_\_\_\_ *(nazwa wydarzenia), którego organizatorem jest* \_\_\_\_\_ *(nazwa podmiotu), oświadczam/y, że:*

***nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka/podopiecznego w*** \_\_\_\_\_ *(nazwa wydarzenia/formy udziału np. treningi itp.) oraz jednocześnie wyrażam/y zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.*

**Podpis (I)** \_\_\_\_\_ **Podpis (II)** \_\_\_\_\_

## ZGODY OBOWIĄZKOWE:

**TAK NIE**

☐ ☐

W rozumieniu art. 6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia

27 kwietnia 2016 r. (RODO) **wyrażam zgodę** jako rodzic/opiekun prawny na udział mojego dziecka **treningach/ zawodach/ meczach/ rozgrywkach/ zgrupowaniach/ inne** organizowanych przez KS Tomtex Widawa Wrocław.

TAK NIE

☐ ☐

W rozumieniu art. 6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) **wyrażam zgodę** jako rodzic/opiekun prawny na udział mojego dziecka w formach aktywności wskazanych w powyższej zgodzie organizowanych przez *KS Widawa Wrocław*, poza jego siedzibą – wyjazdy, wypoczynek związany z przemieszczaniem się dziecka.

TAK NIE

☐ ☐

W rozumieniu art. 6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 (RODO) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez KS Widawa Wrocław z siedzibą *we Wrocławiu ul. Kominiarska 26, 51-180* **moich danych osobowych** w związku z udziałem mojego dziecka w formach aktywności wskazanych w powyższych zgodach, w tym w celach elektronicznej rejestracji mojego dziecka w systemie Extranet Polskiego Związku Piłki Nożnej (dalej PZPN) oraz portalu [www.laczynaspilka.pl](http://www.laczynaspilka.pl) lub inne.

TAK NIE

☐ ☐

W rozumieniu art. 6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 (RODO) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez KS Widawa Wrocław **danych osobowych mojego dziecka** w związku z udziałem mojego dziecka w formach aktywności wskazanych w powyższych zgodach w tym w celach elektronicznej rejestracji mojego dziecka w systemie Extranet PZPN oraz portalu [www.laczynaspilka.pl](http://www.laczynaspilka.pl) lub inne.

Podpis (I) \_\_\_\_\_ Podpis (II) \_\_\_\_\_

#### ZGODY DOBROWOLNE:

**TAK NIE Wyrażam zgodę** na otrzymywanie przez mnie oraz przez moje dziecko/podopiecznego informacji handlowych drogą elektroniczną, pochodzących od *KS Widawa Wrocław*.

☐ ☐

Podpis (I) \_\_\_\_\_ Podpis (II) \_\_\_\_\_

\*pole obowiązkowe, \*\*pole nieobowiązkowe w przypadku, gdy zawodnik ma tylko jednego rodzica/opiekuna prawnego lub zgoda została uzyskana na odległość (oświadczenie jednego rodzica).