 Ełk dn. …………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**NIEPEŁNOLETNIEGO CZŁONKA EŁCKIEGO KLUBU SPORTOWEGO KARATE KYOKUSHIN**

Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………………………………………………..

Pesel ……………………………….………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że dobrowolnie udzieliłam / łem informacji dotyczącej danych osobowych dziecka/ rodziny.

……………………………………………………………..

Data

……………………………………………………………..

Podpis rodziców / opiekunów prawnych

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w wycieczkach, zajęciach terenowych, spacerach, zajęciach dodatkowych organizowanych przez Klub w ramach zajęć ogólnych pod opieką instruktora. Jednocześnie oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych dziecka do udziału w powyższych czynnościach. O występowaniu przeciwwskazań zobowiązuję się informować instruktora.

……………………………………………………………..

Data

…….………………………………………………………

Podpis rodziców / opiekunów prawnych

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na wykorzystanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka/dzieci zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości organizowanych przez klub oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, konkursach, zawodach i innych uroczystościach.

….…………………………………………………………

Data

…….………………………………………………………

Podpis rodziców / opiekunów prawnych

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na wykorzystanie fotografii zawierających wizerunek mojego dziecka / dzieci na stronie internetowej Klubu, miasta Ełk, gazety lokalnej, portalach społecznościowych oraz w siedzibie Klubu na tablicach ściennych.

……………………………………………………………..

Data

.…………………………………………………………….

Podpis rodziców / opiekunów prawnych

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka.

.……………………………………………………………

Data

.……………………………………………………………

Podpis rodziców / opiekunów prawnych

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w zawodach i imprezach sportowych organizowanych przez Klub oraz przez współpracujące kluby, również w przypadku kiedy konieczny jest wyjazd dziecka poza miasto Ełk. Jednocześnie oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do udziału w rozgrywanych zawodach. O występowaniu przeciwwskazań zobowiązuję się informować instruktora.

.……………………………………………………………

Data

.……………………………………………………………

Podpis rodziców / opiekunów prawnych

1. Wyrażam / nie wyrażam zgody na komunikację dotyczącą przekazania informacji o moim dziecku drogą:

- telefoniczną ……………………………………………..

- e-mailową ……………………………………………...

...………………………………………………………….

Data

....…………………………………………………………

Podpis rodziców / opiekunów prawnych

**Wyrażona zgoda jest ważna na czas podpisanej deklaracji członkowskiej klubu i może być wycofana przez rodzica / opiekuna prawnego w każdym czasie.**

* Administratorem danych jest Ełcki Klub Sportowy Karate Kyokushin, ul. Gen. Bora Komorowskiego 7, 19-300 Ełk.
* Z naszym inspektorem danych skontaktować się można przez e-mail …………………………………………………………………..
* Celem przetwarzania danych jest możliwość realizacji zadań, czynności i zajęć zgodnie z regulaminem klubu i podpisaną deklaracją członkowską.
* Podstawą prawną przetwarzania danych jest zgoda, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a)RODO
* Przysługuje Pani / Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez uszczerbku dla przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody.
* Dane będą przechowywane przez okres trwania zajęć w oparciu o podpisana deklarację członkowską.
* Przysługuje Pani / Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania.
* Może Pani / Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa, że przetwarzanie danych narusza Pani / Pana prawa lub RODO.