



Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia

E-mail

Telefon

Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach sportowych w ramach programu „MultiSport”. Oświadczam jednocześnie, że dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych oraz testach sprawnościowych organizowanych w ramach programu „MultiSport”.

2. Udostępniam dobrowolnie dane osobowe mojego dziecka wobec tego, iż są niezbędne aby dziecko mogło wziąć udział w programie „MultiSport” z zastrzeżeniem, iż podawane są jednak tylko dla celów realizacji tego programu.

3. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych jako opiekun prawny mojego dziecka*/wychowanka*, w bazie danych Dolnośląskiej Federacji Sportu, która będzie ich administratorem.

4. Zgadzam się na przekazywanie tych danych wyłącznie Ministerstwu Sportu i Turystyki Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Dolnośląskiego, Instytutowi Sportu i AWF Warszawa 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 programu „MultiSport”.

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/wychowanka* w materiałach promocyjnych i informacyjnych programu „MultiSport” w tym do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w sposób niekomercyjny w dowolnym formacie i we wszystkich mediach.

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna*

.....

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

.....

*niepotrzebne skreślić