**Zgoda na udział dziecka**

**w pozalekcyjnych zajęciach sportowych na pływalni w ramach projektu „UMIEM PŁYWAĆ” w roku 2024**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna / tel. kontaktowy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

adres zamieszkania dziecka/data urodzenia/szkoła

* Wyrażam zgodę na udział syna/córki …………………………………………………………………… w pozalekcyjnych zajęciach sportowych na pływalni, realizowanych przez Dolnośląską Federację Sportu w ramach projektu powszechnej nauki pływania

„Umiem pływać”, współfinansowanego przez Ministerstwo Kultury, Dziedzictwa Narodowego i Sportu oraz Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego.

* Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach na pływalni.
* Oświadczam, że dziecko uczęszcza do klasy I-III Szkoły Podstawowej
* Jednocześnie oświadczam, że nie zrezygnuję z udziału w projekcie „Umiem pływać” z nieuzasadnionego powodu.
* Wyrażam zgodę na utrwalenie i bezpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas wydarzeń i zajęć związanych z realizacją projektu „Umiem pływać” przez organizatora na stronie internetowej,

w mediach oraz w materiałach promocyjnych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r (dalej: RODO). Przyjmuję do wiadomości, że

* + Administratorem Danych Osobowych (dalej: ADO) podanych przez Zleceniobiorcę jest Dolnośląska Federacja Sportu, z siedzibą we Wrocławiu, ul. Borowska 1-3. Dane kontaktowe ADO: tel. 71 367 50 61, mail: [wfs@sport.wroclaw.pl](mailto:wfs@sport.wroclaw.pl)
  + ADO powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w sprawach ochrony danych i realizacji swoich praw: e-mail: [wfs@sport.wroclaw.pl](mailto:wfs@sport.wroclaw.pl) lub pisemnie na adres siedziby ADO.
  + Dane osobowe nie będą przekazywane poza teren Polski, Unii Europejskiej i Europejskiego Obszaru Gospodarczego.
  + Podanie danych osobowych jest warunkiem przystąpienia do Projektu Umiem Pływać.
  + Podane dane będą udostępniane Ministerstwu Sportu oraz Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Dolnośląskiego jedynie na potrzeby tego projektu
  + Mam prawo dostępu do treści swoich danych i otrzymania ich kopii, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych na podstawie prawnie uzasadnionego interesu oraz prawo do przenoszenia danych.
  + Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa, w tym RODO

………………………………………… ………………………………………………

Miejscowość i data Podpis rodzica/opiekuna

**Zgoda na udział dziecka**

**w pozalekcyjnych zajęciach sportowych na pływalni w ramach projektu „UMIEM PŁYWAĆ” w roku 2024**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna / tel. kontaktowy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

adres zamieszkania dziecka/data urodzenia/szkoła

* Wyrażam zgodę na udział syna/córki …………………………………………………………………… w pozalekcyjnych zajęciach sportowych na pływalni, realizowanych przez Dolnośląską Federację Sportu w ramach projektu powszechnej nauki pływania

„Umiem pływać”, współfinansowanego przez Ministerstwo Kultury, Dziedzictwa Narodowego i Sportu oraz Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego.

* Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach na pływalni.
* Oświadczam, że dziecko uczęszcza do klasy I-III Szkoły Podstawowej
* Jednocześnie oświadczam, że nie zrezygnuję z udziału w projekcie „Umiem pływać” z nieuzasadnionego powodu.
* Wyrażam zgodę na utrwalenie i bezpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas wydarzeń i zajęć związanych z realizacją projektu „Umiem pływać” przez organizatora na stronie internetowej,

w mediach oraz w materiałach promocyjnych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r (dalej: RODO). Przyjmuję do wiadomości, że

* + Administratorem Danych Osobowych (dalej: ADO) podanych przez Zleceniobiorcę jest Dolnośląska Federacja Sportu, z siedzibą we Wrocławiu, ul. Borowska 1-3. Dane kontaktowe ADO: tel. 71 367 50 61, mail: [wfs@sport.wroclaw.pl](mailto:wfs@sport.wroclaw.pl)
  + ADO powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w sprawach ochrony danych i realizacji swoich praw: e-mail: [wfs@sport.wroclaw.pl](mailto:wfs@sport.wroclaw.pl) lub pisemnie na adres siedziby ADO.
  + Dane osobowe nie będą przekazywane poza teren Polski, Unii Europejskiej i Europejskiego Obszaru Gospodarczego.
  + Podanie danych osobowych jest warunkiem przystąpienia do Projektu Umiem Pływać.
  + Podane dane będą udostępniane Ministerstwu Sportu oraz Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Dolnośląskiego jedynie na potrzeby tego projektu
  + Mam prawo dostępu do treści swoich danych i otrzymania ich kopii, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych na podstawie prawnie uzasadnionego interesu oraz prawo do przenoszenia danych.
  + Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa, w tym RODO

………………………………………… ………………………………………………

Miejscowość i data Podpis rodzica/opiekuna