

OŚWIADCZENIE

Władysławowo, dn.

.....
(imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(imię, nazwisko dziecka)

.....
(adres zamieszkania dziecka)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach treningowych organizowanych przez Szkołę Piłkarską MKS Władysławowo, zaświadczać jednocześnie o braku jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych mojego dziecka uniemożliwiających wysiłek fizyczny (uprawienie sportu – piłka nożna) oraz podczas zajęć sportowo - rekreacyjnych.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

.....
(data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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.U.UE.L.2016.119.1) – dalej RODO (GDPR), niniejszym upoważniam MIEJSKI KLUB SPORTOWY WŁADYSŁAWOWO do przetwarzania danych osobowych mojego dziecka: w zakresie: dane osobowe, pesel, wyniki badań lekarskich, fotografie, filmy i wszelkich innych wizerunków uczestnika zajęć.

Niniejszym upoważniam administratora danych do przetwarzania moich danych osobowych i mojego dziecka – obecnie i w przyszłości – w celach uczestnictwa mojej córki/mojego syna w zajęciach organizowanych w MKS Władysławowo aż do wycofania takiej zgody lub rezygnacji z uczestnictwa w sekcji Klubu.

.....
(data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego)