

Zgoda na uczestnictwo w zajęciach grupowych (WF/URODZINY/INNE)

(osób niepełnoletnich)

Ja, niżej podpisany(a)wyrażam zgodę na udział dzieci w zajęciach grupowych Stowarzyszenia UKS Parkour Gdynia. Znane mi są postanowienia statutu i zadania stowarzyszenia.

.....
(własnoręczny podpis rodzica/opiekuna)

Dane osobowe:

Imię i nazwisko dzieci :

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Imię nazwisko opiekuna :

Nr telefonu (opiekuna):

E mail

Oświadczam, że stan zdrowia dzieci jest mi znany i pozwala na aktywne uczestnictwo w intensywnych zajęciach sportowych (zależne od wieku uczestnika).

Mam świadomość, iż uprawianie takich dyscyplin sportu jak parkour i freerunning, nawet pod właściwym nadzorem oraz przy stosowaniu odpowiednich zabezpieczeń, wiązać się może z ryzykiem wystąpienia różnego rodzaju urazów.

Wyrażam / Nie wyrażam zgody na publikację i wykorzystywanie wizerunku dzieci, zdjęć i filmów, w różnego rodzaju mediach do działań związanych z działaniem statutowym UKS Parkour Gdynia. Materiały te będą wykorzystywane wyłącznie za zgodą trenera grupy oraz zarządu.

.....
(własnoręczny podpis rodzica/opiekuna)

Klauzula informacyjna / zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z ar.13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 osobowych – RODO) Rozporządzenie informuje, że:

1. Administratorem moich danych oraz danych dziecka jest Stowarzyszenie UKS Parkour Gdynia z siedzibą pod adresem Gdynia 81-116 Ul. Bosmańska 25A/10.
2. Moje dane oraz dane dziecka zostały pozyskane poprzez dobrowolne wypełnienie zgody na udział w zajęciach UKS parkour Gdynia.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
 - Prowadzenia i utrzymywania ewidencji członków uczęszczających w zajęciach
 - Informowania o działaniach i spotkaniach Stowarzyszenia
 - Informowania o nadchodzących bądź nagłych zmianach w harmonogramie zajęć
 - Realizacji celów statutowych Stowarzyszenia określonych w statucie.
4. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu kontroli, monitoringu i sprawozdawczości działań Stowarzyszenia.
5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
6. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres członkostwa w klubie, chyba że będą niezbędne dla ochrony praw i obrony przed ewentualnymi, nieprzedawnionymi roszczeniami wobec klubu.
7. Niniejszą zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie, zgłaszając swoje żądanie do zarządu Stowarzyszenia, aczkolwiek zdaję sobie sprawę, że wiązać się to będzie z wykluczeniem mojego dziecka z zajęć prowadzonych przez UKS Parkour Gdynia.

Pełna Polityka ochrony danych UKS Parkour Gdynia dostępna jest do wglądu u trenera prowadzącego zajęcia.

Informuje, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną oraz zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych dzieci do celów w niej zawartych.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Informuje, iż zapoznałem się ze statutem klubu, regulaminem zajęć sportowych prowadzonych przez Stowarzyszenie UKS Parkour Gdynia, regulaminem obiektu Movement Arena GAP oraz znam swoje prawa i obowiązki, wynikające z bycia uczestnikiem treningów.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego