

# ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW NA CZYNNY UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH POKAZOWYCH

Wyrażamy zgodę na czynny udział naszego dziecka .....  
imię nazwisko dziecka

w zajęciach sportowych organizowanej przez KS ALPHA GYM.

Znając stan zdrowia mojego dziecka oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w w/w zajęciach. W razie wypadku wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy medycznej. Jako rodzic (prawny opiekun) zabezpieczam dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do domu.

.....  
miejsowość data podpis rodzica / prawnego opiekuna

## ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ NA OTRZYMYWANIE TREŚCI MARKETINGOWYCH

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie - podanych poniżej - danych osobowych przez KS ALPHA GYM oraz udostępnianie ich Urzędowi Miasta; Urzędowi Marszałkowskiemu; Ministerstwu, Narodowemu Instytutowi Wolności; Kuratorium Oświaty w Warszawie w celu niezbędnym do prawidłowej realizacji działań klubu oraz zbadania prawidłowej realizacji zadań zleconych przez w/w instytucje jak również w celu zapewnienia prawidłowego rozliczenia dotacji.

.....  
EMAIL RODZICA i TEL. KONTAKTOWY podpis rodzica / prawnego opiekuna/Data i  
miejsowość

## KLAUZULA INFORMACYJNA

KS ALPHA GYM z siedzibą w Pruszkowie przy ul. Marii 3B jako administrator danych osobowych, informuje, że:

1. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w przypadku chęci uczestnictwa dziecka w działaniach klubu.
2. Posiada Pani / Pan prawo dostępu do treści danych osobowych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania; Oświadczenie w tym zakresie powinno być przekazane Administratorowi tj. KS ALPHA GYM pocztą na adres siedziby klubu lub drogą elektroniczną na adres e- mail: [biuro@alpha-gym.pl](mailto:biuro@alpha-gym.pl)
3. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Dane będą udostępniane: Urzędowi Miasta; Urzędowi Marszałkowskiemu; Ministerstwu, Narodowemu Instytutowi Wolności; Kuratorium Oświaty w Warszawie – w celu zbadania prawidłowej realizacji zadań zleconych przez w/w instytucje jak również w celu zapewnienia prawidłowego rozliczenia dotacji.
5. Dane nie będą podlegały profilowaniu.
6. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Dane będą przetwarzane w celu:
  - niezbędnym do prawidłowej realizacji działań klubu;
  - zbadania prawidłowej realizacji zadań zleconych i współfinansowanych przez Urząd Miasta; Urząd Marszałkowski; Ministerstwa; Narodowy Instytut Wolności; Kuratorium Oświaty w Warszawie;
  - kontroli prawidłowego wykonywania programów szkoleniowych przez Trenerów;
  - kontroli przebiegu rozwoju sportowego uczestników działań KS ALPHA GYM;
  - udokumentowania prawidłowego wykonywania zadań zleconych i współfinansowanych oraz w celu zapewnienia prawidłowego rozliczenia tego dofinansowania;
  - archiwalnym dla zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów prawidłowej realizacji działań KS ALPHA GYM.
8. Dane osobowe będą przechowywane w okresie od daty udzielenia zgody do momentu zaprzestania udziału dziecka w działaniach KS ALPHA GYM.

.....  
miejsowość data podpis rodzica / prawnego opiekuna