

ZGODA RODZICA

Karta zgłoszenia dziecka na zajęcia sportowe w Akademii Piłkarskiej Gigant Smile



Prosimy wypełnić drukowanymi literami i zaznaczyć właściwe pola znakiem **X**.

Rok szkolny: 20__ / 20__

1. DANE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:

dd.mm.rrrr

PESEL dziecka:

[illegible]

Przedszkole / szkoła

(lokalizacja):

Klasa / grupa:

2. DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko rodzica:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

3. INFORMACJE O ZAJĘCIACH

Przeciwwskazania do udziału

w zajęciach sportowych:

☐ NIE ☐ TAK – jakie:

Preferowany dzień tygodnia:

☐ poniedziałek

☐ wtorek

☐ środa

☐ czwartek

☐ piątek

4. OŚWIADCZENIA I ZGODY

- ☐ Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na udział w zajęciach sportowych.
- ☐ Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach sportowych prowadzonych przez Akademię Piłkarską Gigant Smile.
- ☐ Wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy w nagłym wypadku.
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i dziecka w celach organizacyjnych związanych z zajęciami.
- ☐ Zapoznałem/am się z regulaminem Akademii Piłkarskiej Gigant Smile i akceptuję jego warunki.
- ☐ **Upoważnienie dla trenera:** wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka ze świetlicy szkolnej przez trenera prowadzącego zajęcia w Akademii Piłkarskiej „Gigant Smile” (*szczegóły na stronie 2*).

Klauzula informacyjna RODO. Administratorem danych osobowych jest Uczniowski Klub Sportowy „Gigant Smile” Łajski, ul. Kościelna 66, 05-119 Łajski, NIP 5361948728, REGON 386660556 (kontakt: tel. 725 771 777, e-mail: akademia.gigant smile@gmail.com). Dane dziecka i rodzica/opiekuna przetwarzane są w celu organizacji i prowadzenia zajęć sportowych, kontaktu z rodzicami oraz zapewnienia bezpieczeństwa dziecka – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b i c RODO, a w zakresie informacji o stanie zdrowia na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO. Dane będą przechowywane przez okres uczestnictwa dziecka w zajęciach, a następnie przez czas wymagany przepisami prawa; nie będą przekazywane do państw trzecich ani wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody w dowolnym momencie (bez wpływu na zgodność z prawem wcześniejszego przetwarzania) oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału dziecka w zajęciach.

Miejscowość i data

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

UPOWAŻNIENIE I ZGODA

Odbiór dziecka ze świetlicy szkolnej
na zajęcia sportowe



Dokument dla świetlicy szkolnej – prosimy wypełnić drukowanymi literami.

Rok szkolny: 20____ / 20____

1. DANE DZIECKA (UCZNIA)

Imię i nazwisko dziecka:

Klasa / grupa:

Szkoła / placówka:

2. DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko rodzica:

Telefon kontaktowy:

3. DANE UPOWAŻNIONEGO TRENERA / PRZEDSTAWICIELA

Imię i nazwisko trenera:

Telefon kontaktowy trenera:

4. TERMIN / HARMONOGRAM ODBIORÓW

DZIEŃ	ODBIÓR (✓)	GODZINA ODBIORU	UWAGI
Poniedziałek	☐		
Wtorek	☐		
Środa	☐		
Czwartek	☐		
Piątek	☐		

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Niniejszym wyrażam zgodę na wydanie mojego dziecka ze świetlicy szkolnej wskazanemu powyżej trenerowi / przedstawicielowi **Akademii Piłkarskiej Gigant Smile** w celu jego udziału w zorganizowanych zajęciach sportowych.

Oświadczam, że od momentu przekazania dziecka trenerowi przez pracownika świetlicy szkolnej pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka ponosi trener oraz Akademia Piłkarska Gigant Smile.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego