Zgoda na udział dziecka w pozalekcyjnych zajęciach sportowych na pływalni w ramach projektu**: „Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym poprzez organizację zajęć nauki pływania na pływalni „Dolnośląski Delfinek” w Gromadce przy Szkole Podstawowej w Gromadce”**

.……………………………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna / tel. kontaktowy

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

adres zamieszkania dziecka/klasa/nazwa szkoły lub przedszkola

Wyrażam zgodę na udział syna/córki ……………………………………………………………………

w pozalekcyjnych zajęciach sportowych realizowanych na pływalni „Dolnośląski Delfinek” w Gromadce w ramach projektu: „Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym poprzez organizację zajęć nauki pływania na pływalni „Dolnośląski Delfinek” w Gromadce przy Szkole Podstawowej w Gromadce” finansowanego przez Gminę Gromadka.

* Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach na pływalni.
* Oświadczam, że dziecko mieszka na terenie gminy Gromadka i uczęszcza do klasy I-III szkoły podstawowej lub ma ukończone 6 lat i uczęszcza do przedszkola

Wyrażam zgodę na utrwalenie i bezpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas wydarzeń i zajęć związanych z realizacją projektu 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 Szkoła Podstawowa w Gromadce, ul. Gen. Wł. Sikorskiego 19, 59-706 Gromadka. Dane kontaktowe ADO: tel. 757382439, mail: [zsgromadka@gmail.com](mailto:zsgromadka@gmail.com)

• Dane osobowe nie będą przekazywane poza teren Polski, Unii Europejskiej i Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

• Podanie danych osobowych jest warunkiem przystąpienia do projektu.

• Podane dane będą udostępniane Gminie Gromadka 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**: „Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym poprzez organizację zajęć nauki pływania na pływalni „Dolnośląski Delfinek” w Gromadce przy Szkole Podstawowej w Gromadce”**

.……………………………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna / tel. kontaktowy

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

adres zamieszkania dziecka/klasa/nazwa szkoły lub przedszkola

Wyrażam zgodę na udział syna/córki ……………………………………………………………………

w pozalekcyjnych zajęciach sportowych realizowanych na pływalni „Dolnośląski Delfinek” w Gromadce w ramach projektu: „Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym poprzez organizację zajęć nauki pływania na pływalni „Dolnośląski Delfinek” w Gromadce przy Szkole Podstawowej w Gromadce” finansowanego przez Gminę Gromadka.

* Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach na pływalni.
* Oświadczam, że dziecko mieszka na terenie gminy Gromadka i uczęszcza do klasy I-III szkoły podstawowej lub ma ukończone 6 lat i uczęszcza do przedszkola

Wyrażam zgodę na utrwalenie i bezpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas wydarzeń i zajęć związanych z realizacją projektu 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 Szkoła Podstawowa w Gromadce, ul. Gen. Wł. Sikorskiego 19, 59-706 Gromadka. Dane kontaktowe ADO: tel. 757382439, mail: [zsgromadka@gmail.com](mailto:zsgromadka@gmail.com)

• Dane osobowe nie będą przekazywane poza teren Polski, Unii Europejskiej i Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

• Podanie danych osobowych jest warunkiem przystąpienia do projektu.

• Podane dane będą udostępniane Gminie Gromadka 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