

OŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA UCZESTNIKA FERIE z MOS

imię i nazwisko uczestnika FERIE z MOS

.....

data urodzenia uczestnika Szkoła

miejsce zamieszkania uczestnika zajęć

imię, nazwisko i telefon kontaktowy do opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

Jako opiekun prawny wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej, wyrażam zgodę na jej udział w zajęciach sportowych organizowanych przez MOS w Starogardzie Gdańskim w dniach 31.01.2018r., 01,02,06,07 i 09 luty 2018r. pod nazwą FERIE NA SPORTOWO Z MOS-em

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej pozwala na wzięcie udziału w tego typu zajęciach sportowych oraz, że startuje ona w nich na moją odpowiedzialność. Oświadczam, że akceptuję treść regulaminów obiektu, na którym one się odbędą.

.....
Data i czytelny podpis opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U.2014.1182) zawartych w powyższym oświadczeniu oraz wykorzystania wizerunku osoby niepełnoletniej (zdjęcia wykonane podczas turniejów) przez Międzyszkolny Ośrodek Sportowy z siedzibą przy ul. Hallera 36 83-200 Starogard Gdański, w celu promocji i upowszechniania sportu oraz kultury fizycznej, w tym publikacji zdjęć i sprawozdań z zajęć w prasie, na stronach internetowych i w informatorach branżowych.

.....
Data i czytelny podpis opiekuna prawnego

Informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych będzie Międzyszkolny Ośrodek Sportowy z siedzibą ul. Hallera 36, 83-200 Starogard Gdański. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia i promocji zawodów sportowych. Dane mogą być udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania. Przekazanie danych jest dobrowolnie.