

LETNIA AKADEMIA SPORTU

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

OŚWIADCZENIE PRAWNE OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Ja niżej podpisana / podpisany, oświadczam, że jestem prawnym opiekunem osoby wskazanej w niniejszej deklaracji i wyrażam zgodę na jej udział w Letniej Akademii Sportu. Oświadczam, że znam zasady przeprowadzenia Letniej Akademii Sportu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych ww. osoby w związku z uczestnictwem w Letniej Akademii Sportu (statystyki / publikacja w prasie i internecie). Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia osoby wskazanej w niniejszej deklaracji pozwala na jej udział w Letniej Akademii Sportu (na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dn. 12.09.2001 r. Dz. U. nr 101).

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. 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) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO – Administratorem danych osobowych jest OSiR Huragan w Wołominie ul. Korsaka 4 05- 200 Wołomin. sekretariat@osir.huragan.pl; Podanie danych jest dobrowolne jednak niezbędne do udziału w wydarzeniu

Nazwisko
(uczestnika)

Imię
(uczestnika)

Adres

Telefon kontaktowy opiekuna:

.....
Czytelny podpis prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej

.....
miejsowość

.....
data

Ośrodek Sportu i Rekreacji „Huragan” w Wołominie

www.osir.wolomin.pl