

Deklaracja uczestnictwa
w zajęciach sportowych z elementami gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej
w ramach zadania „Gmina Brenna na sportowo”

Ja, niżej podpisany(a),
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkały(a)
(adres zamieszkania: miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu/mieszkania)

oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego*

.....
(imię i nazwisko dziecka/podopiecznego)

w zajęciach sportowych z elementami gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej w ramach zadania „Gmina Brenna na sportowo”.

I. Dane dziecka/podopiecznego – Uczestnika zajęć:

Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Telefon kontaktowy	
Informacja o wadach postawy lub innych dysfunkcjach lub potrzebach	☐ Uczeń ze wskazaniami lekarskimi*, ☐ Uczeń wskazany do objęcia wsparciem przez pielęgniarkę szkolną, ☐ Uczeń wskazany do objęcia wsparciem przez nauczycieli wychowania fizycznego, ☐ Uczeń zgłoszony przez rodziców/opiekunów prawnych. *Należy dostarczyć dokumentację potwierdzającą spełnienie pierwszego z powyższych kryteriów rekrutacji.

II. Dane rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika zajęć:

Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Telefon kontaktowy	

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem zajęć sportowych z elementami gimnastyki korekcyjno – kompensacyjnej w gminie Brenna oraz harmonogramem ww. zajęć, i go akceptuję.

Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych zgodnie z INFORMACJĄ DOTYCZĄCĄ PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH stanowiącą załącznik nr 2 do Regulaminu oraz prawo do ich poprawiania. Zgoda jest dobrowolna ale nie podanie danych wiąże się z brakiem możliwości uczestnictwa w zajęciach.

Brenna, dnia
 (data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam / Nie wyrażam* zgodę/y na bezterminowe, publiczne i nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego zarejestrowanego podczas jego pobytu na zajęciach sportowych z elementami gimnastyki

korekcyjno – kompensacyjnej realizowanych w ramach zadania „Gmina Brenna na sportowo”, na potrzeby przeprowadzenia i udokumentowania działań oraz promocji zadania „Gmina Brenna na sportowo”, zgodnie z Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (Dz.U. UE. L. 2016. 119.1.), ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. (Dz.U. 2018 poz. 1191 z późn.zm.). Wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza moich dóbr osobistych, ani innych praw. Wizerunek uczestnika utrwalonego na zdjęciu/zdjęciach będzie publikowane na stronach internetowych, portalach, serwisach, jak również publikacjach wydawanych drukiem, przez Gminę Brenna i Szkoły biorące udział w realizacji zadania „Gmina Brenna na sportowo”. W przypadku braku zgody na udostępnienie wizerunku dziecka/podopiecznego, rodzic/opiekun zobowiązany jest złożyć stosowne oświadczenie w formie pisemnej przed rozpoczęciem pierwszych zajęć.

Wyrażam / Nie wyrażam zgody/y* na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej w przypadku zagrożenia życia dziecka w trakcie zajęć.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam* na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem i hospitalizacją dziecka w przypadku nagłego zagrożenia jego życia.

*niewłaściwe skreślić

Brenna, dnia
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

UWAGA: Wypełnia pielęgniarka szkolna lub nauczyciel wychowania fizycznego.

Dane dziecka/podopiecznego – Uczestnika zajęć:

Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Pieczętka Szkoły	
Informacja o wadach postawy lub innych dysfunkcjach lub potrzebach	☐ Uczeń wskazany do objęcia wsparciem przez pielęgniarkę szkolną, ☐ Uczeń wskazany do objęcia wsparciem przez nauczycieli wychowania fizycznego, Adnotacja sporządzającego:

Brenna, dnia
(data i podpis sporządzającego)