

**Oświadczenie o Wyrażeniu Zgody na Przetwarzanie Danych Osobowych**

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że zapoznałem/am się z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych zamieszczoną na stronie internetowej [www.piastownowice.pl](http://www.piastownowice.pl) klubu sportowego LKS Piast Wołowice z siedzibą przy ul. Na Orlik 3, 32-070 Wołowice. Dane zostały podane dobrowolnie i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie przez LKS Piast Wołowice m.in. w celu realizacji działalności klubu, organizacji treningów, rozgrywek piłkarskich oraz na potrzeby zawarcia i realizacji umów dotacyjnych.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, a także o przysługującym mi prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych. Dane te będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym z Rozporządzeniem 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 (RODO).

Podpisując niniejsze oświadczenie, potwierdzam również, że zostałem poinformowany o celach przetwarzania moich danych oraz o odbiorcach tych danych.

Imię i nazwisko dziecka: .....

Numer kontaktowy (Rodzica/Opiekuna): .....

Adres e-mail: .....

Data urodzenia dziecka: .....

PESEL dziecka: .....

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna

**Oświadczenie o Braku Przeciwwskazań Zdrowotnych i Zgoda na Pierwszą Pomoc**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że moje dziecko .....(imię i nazwisko dziecka) nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania sportu, w tym uczestnictwa w treningach, zawodach piłkarskich, meczach piłkarskich, zgrupowaniach i innych - organizowanych przez LKS Piast Wołowice. Jednocześnie zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania trenera o jakichkolwiek zmianach w stanie zdrowia dziecka, które mogłyby wpływać na jego zdolność do uczestnictwa w zajęciach sportowych. Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku jeśli taka potrzeba zaistnieje.

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna

**Oświadczenie na zamieszczanie zdjęć uczestników zajęć na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych LKS Piast Wołowice**

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na zamieszczanie zdjęć mojego dziecka .....(imię i nazwisko dziecka) na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych LKS Piast Wołowice.

Rozumiem, że zdjęcia te mogą być wykorzystywane do celów promocyjnych i informacyjnych związanych z działalnością klubu.

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna

**Oświadczenie na udział dzieci w programach, z których klub LKS Piast Wołowice pozyskuje dotacje**

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka, ..... (imię i nazwisko dziecka), w programach realizowanych przez LKS Piast Wołowice, z których klub pozyskuje dotacje.

Zostałem/am poinformowany/a o charakterze tych programów oraz o korzyściach wynikających z ich realizacji.

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna

**Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem Drużyn Młodzieżowych LKS Piast Wołowice**

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem Drużyn Młodzieżowych LKS Piast Wołowice i akceptuję jego postanowienia. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad w nim zawartych oraz do informowania mojego dziecka o konieczności ich przestrzegania.

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna