

Zadanie dofinansowane ze środków Ministerstwa Sportu i Turystyki w ramach Programu Aktywny Orlik

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ MAŁOLETNIEGO W ZAJĘCIACH

Nazwa zadania: „Aktywny Weekend na Orliku – zdrowie, sport i integracja w Łobzie”

Ja, niżej podpisany/a:

telefon kontaktowy:

Imię i nazwisko dziecka:

Wiek dziecka:

niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach rekreacyjno-edukacyjnych organizowanych przez Gminę Łobez w ramach zadania „Aktywny Weekend na Orliku – zdrowie, sport i integracja w Łobzie”, obejmujących w szczególności aktywności sportowe i rekreacyjne, a także zajęcia edukacyjne dotyczące zdrowego stylu życia, żywienia i higieny psychiki.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach i akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuję moje dziecko do przestrzegania zasad bezpieczeństwa i stosowania się do poleceń prowadzącego zajęcia.

Oświadczam, że jestem świadomy/a stanu zdrowia i sprawności fizycznej mojego dziecka oraz jego możliwości uczestnictwa w zajęciach. Oświadczam, że nie są mi znane przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające udział mojego dziecka w zajęciach. Zobowiązuję się do poinformowania organizatora lub prowadzącego zajęcia o wszelkich istotnych przeciwwskazaniach zdrowotnych, ograniczeniach lub szczególnych potrzebach dziecka, które mogą mieć wpływ na jego bezpieczny udział w zajęciach. Przyjmuję odpowiedzialność za przekazanie organizatorowi prawdziwych i aktualnych informacji dotyczących stanu zdrowia dziecka oraz jego możliwości fizycznych. Uwagi (np. alergie...).....

ZGODA NA UTRWALANIE I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

☐ Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, w formie zdjęć i/lub materiałów audiowizualnych wykonanych podczas zajęć, wyłącznie w celach informacyjnych, dokumentacyjnych i promocyjnych związanych z realizacją i promocją zadania „Aktywny Weekend na Orliku – zdrowie, sport i integracja w Łobzie”.

Wizerunek może być wykorzystywany w szczególności w materiałach promocyjnych i informacyjnych Gminy Łobez, na stronie internetowej Gminy, przez Ministerstwo Sportu i Turystyki, w mediach społecznościowych oraz w materiałach związanych z promocją i rozliczeniem projektu, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

☐ Nie wyrażam zgody na utrwalanie i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celach określonych powyżej.

Zadanie dofinansowane ze środków Ministerstwa Sportu i Turystyki w ramach Programu Aktywny Orlik

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH (RODO)

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że administratorem danych osobowych moich oraz mojego dziecka, w zakresie niezbędnym do organizacji i realizacji zajęć, jest Gmina Łobez.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) oraz zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi prawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

Oświadczam również, że podane przeze mnie dane są prawdziwe i aktualne oraz przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do organizacji i realizacji zajęć oraz wykonania obowiązków związanych z realizacją zadania.

Miejscowość i data:

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....