



Ministerstwo
Sportu i Turystyki

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH
NA UDZIAŁ W PROGRAMIE POWSZECHNEJ NAUKI PŁYWANIA
„UMIEM PŁYWAĆ”**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w Programie Powszechnej Nauki Pływania „Umiem Pływać”. Oświadczam, że nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do udziału dziecka w zajęciach na basenie. Jednocześnie upoważniam osoby prowadzące zajęcia oraz sprawujące funkcję ratownika na basenie, w razie zaistnienia takiej potrzeby, do zapewnienia mojemu dziecku świadczeń zdrowotnych celem zachowania, ratowania i przywracania zdrowia.

.....

Miejscowość, data

.....

podpis rodziców/ opiekunów prawnych

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1.
(Imię i Nazwisko dziecka)

2.
(Adres zamieszkania)

W związku z udziałem mojego dziecka w Programie Powszechnej Nauki Pływania „Umiem Pływać” w Województwie Podlaskim, wyrażam zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem zebranych danych osobowych jest Podlaski Wojewódzki Szkolny Związek Sportowy, 15-063 Białystok, ul. Warszawska 8.
- 2) dane osobowe dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacja wyżej wymienionego Programu.
- 3) Dane osobowe dziecka mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji programu, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitorowaniem pracy nauczycieli i sprawozdawczością do Ministerstwa Sportu i Turystyki oraz Podlaskiego Urzędu Marszałkowskiego;
- 4) Przysługuje mi prawo do uzyskania informacji o zasadach przetwarzania i zabezpieczania danych oraz kontroli ich przetwarzania w oparciu o art. 13 Rozporządzenia 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, zwanym dalej ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO)

.....
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego