**OŚWIADCZENIE UDZIAŁU W AKCJI „LATO Z MOSiR-em”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka | Data urodzenia | Tel. kontaktowy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/dzieciw zajęciach sportowych w ramach akcji „LATO Z MOSiR-em” organizowanej przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Łaziskach Górnych.
2. Oświadczam, że u mojego dziecka/dzieci nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach.
3. W zajęciach dziecko/dzieci uczestniczy /uczestniczą na moją odpowiedzialność, a w razie poniesienia jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu podczas zajęć, spowodowanego nieprzestrzeganiem zaleceń wydawanych przez instruktora nadzorującego zajęcia, nie będę wnosił/a żadnych roszczeń i dochodził/a odszkodowania od MOSiR-u Łaziska Górne.
4. Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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 (RODO): **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/dzieci w zakresie: imię, nazwisko i wizerunek, poprzez rozpowszechnianie w formie zdjęć i filmów z zawodów sportowych. Wizerunek publikowany będzie w mediach w celu informowania o wydarzeniach i promowania działalności Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Łaziskach Górnych.
5. Oświadczam, że mam świadomość iż podanie danych osobowych mojego dziecka/dzieci jest dobrowolne, ale niezbędne do wykonania ww. czynności oraz że mam prawo do wycofania wyrażonej zgody, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Data podpis uczestnika lub opiekuna prawnego

……………………………… …………………………………………………………………