

# Formularz Zgłoszeniowy

## Dane osobowe dziecka

Imię i Nazwisko .....

Data urodzenia dziecka .....

Adres zamieszkania .....

Miejscowość .....

## Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Miejscowość .....

Telefon kontaktowy .....

Adres mailowy .....

## Dane osób upoważnionych do odbioru dziecka z półkolonii (nie wpisywać rodziców)

Imię i nazwisko.....

Seria i numer dowodu osobistego.....

Imię i nazwisko.....

Seria i numer dowodu osobistego.....

Zgłaszam udział mojego dziecka w półkoloniach (zaznaczyć właściwe) w terminie :

1-5.07    8-12.07    15-19.07    22-26.07    29.07-2.08    5-9.08    12-16.08

Wpłat proszę dokonywać na konto: Pekao S.A. 68 1240 3969 1111 0010 8950 4229

## INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Czy dziecko może uczestniczyć we wszystkich zajęcia sportowych?

TAK  NIE

W jakich nie może?.....

**Czy dziecko regularnie przyjmuje leki?**

TAK  NIE

Jeśli tak, to jakie?.....

**Czy dziecko jest alergikiem?**

TAK  NIE

Jeśli tak, to na co jest uczulone?.....

**Czy istnieją jakieś ograniczenia dotyczące przyjmowania posiłków przez dziecko?**

TAK  NIE

Jeśli tak, to jakie? .....

**Inne uwagi Rodzica / Opiekuna**

.....  
.....

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka po zakończonych zajęciach. Jednocześnie oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.



.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna)

**RODO**

W związku z wejściem w życie w dniu 25 maja 2018 r. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanym RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informujemy Państwa, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Miejski Klub Sportowy „PIAST” Szczecin, ul. E. Plater 80/5, 71-632 Szczecin wpisane do rejestru stowarzyszeń, prowadzonych przez Prezydenta Miasta Szczecin
2. Miejski Klub Sportowy „PIAST” Szczecin nie powołuje inspektora danych osobowych. We wszelkich sprawach dotyczących przetwarzania danych można kontaktować się z Administratorem pod adresem <http://www.piastszczecin.pl/index.php/kontakt>
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji działań statutowych Stowarzyszenia i nie będą udostępniane innym odbiorcom, z wyjątkiem podmiotów koniecznych dla realizacji w/w celów, oraz uprawnionych na podstawie przepisów prawa. Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji wskazanego wyżej celu oraz odpowiadających temu celowi prawnie uzasadnionych interesów administratora.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych są przepisy art. 6 ust. 1 lit. a, b, c, e i f 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.

Pełna treść klauzuli informacyjnej RODO dostępna pod adresem: <http://www.piastszczecin.pl/rodo>

Ja niżej podpisany oświadczam, iż zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego, w zakresie wskazanym powyżej.

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna)

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji klubu środkami komunikacji elektronicznej (e-mail, sms, media społecznościowe ), zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. nr 144, poz. 1204, z późn. zm.)

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna)

Wyrażam zgodę do wykorzystania wizerunku podopiecznego utrwalonego na zdjęciach lub materiałach wideo podczas uczestnictwa w zajęciach sportowych do celów marketingowych, promocyjnych i informacyjnych przez klub, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 o prawie autorskim i prawach pokrewnych ( Dz.U. 1994 Nr 24 poz. 83 z późn. zm.)

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna)