

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA
W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH**

w ramach projektu „Judo w Szkole”. Projekt jest dofinansowany przez Ministerstwo Sportu i Turystyki ze środków Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej w ramach programu „Sport wszystkich dzieci - Wspieranie projektów upowszechniania sportu dzieci i młodzieży realizowanych przez polskie związki sportowe”.

Imię i nazwisko dziecka:
Data i miejsce urodzenia:
Płeć: **K** / **M**
Adres zamieszkania:

OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA DZIECKA

Ja, niżej podpisany/a
zamieszkały/a w
telefon kontaktowy rodzica/prawnego opiekuna
oświadczam, że jestem rodzicem /prawnym opiekunem (*niepotrzebne skreślić*)
imię i nazwisko dziecka.....(zwanego dalej Podopiecznym)
oraz oświadczam, że:

- 1) zapoznałam/ zapoznałem się z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach sportowych prowadzonych w ramach projektu „Judo w Szkole” i akceptuję go bez zastrzeżeń
- 2) zgadzam się na udział Podopiecznego w zajęciach sportowych i zawodach szkolnych prowadzonych w Szkole Podstawowej
.....
(należy podać dane Szkoły – nawet, miejscowość, adres)
- 3) ponoszę pełną odpowiedzialność za działania i zaniechania Podopiecznego,
- 4) jestem świadomy stanu zdrowia Podopiecznego i oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do jego udziału w zajęciach i zawodach sportowych,
- 5) w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia Podopiecznego poinformuję o tym osobę prowadzącą zajęcia, nawet jeżeli moja wiedza o jego aktualnym stanie zdrowia nie będzie poparta diagnozą lekarską. W takim wypadku Podopieczny może zostać przez prowadzącego zajęcia czasowo lub trwale odsunięty od uczestnictwa w zajęciach,
- 6) wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie wizerunku Podopiecznego w trakcie zajęć organizowanych w ramach Projektu, za pomocą filmu, obrazu, dźwięku, słowa oraz na nieodpłatne rozpowszechnianie go za pośrednictwem wszelkich mediów dla celów informacyjnych oraz promocyjnych.
- 7) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego Podopiecznego przez administratora danych, którym jest Polski Związek Judo z siedzibą w Warszawie, ul. Macedońskiej 14, kod pocztowy 02-761, w celu wykonania zadań publicznych realizowanych na zlecenie Ministerstwa Sportu i Turystyki, stosowania przepisów podatkowych, ubezpieczeń społecznych czy z zakresu rachunkowości oraz spełnienia ciążących na nas obowiązków prawnych wynikających z prawa Unii Europejskiej lub prawa polskiego bądź wewnętrznych regulacji związku. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.
- 8) Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrożających życiu lub zdrowiu mojego Podopiecznego.

Jako rodzic (prawny opiekun) zabezpieczę Podopiecznemu bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do domu.

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