

„ŁYŻWY DLA KAŻDEGO”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Imię i nazwisko dziecka:

Numer PESEL:

Data urodzenia:

Adres domowy:

.....

Kontakt telefoniczny
(rodzic -opiekun prawny):

GRUPA I

GRUPA II

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach sportowych. Akceptuję regulamin programu.

.....

Podpisy rodziców (prawnych opiekunów) dziecka

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art.23 ust.1 oraz art.24 ust.1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. Nr 101, poz.929 z 2002 r. z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w dokumentach zgłoszeniowych złożonych w celu uczestnictwa w programie „Łyżwy dla każdego”.

Przyjmuję do wiadomości, że do przechowywania danych upoważniony jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Stalowej Woli.

Oświadczam, że wszelkie dane podaję dobrowolnie oraz że zostałem(am) poinformowany(a) o prawie do wglądu do moich danych oraz ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Gminę Stalowa Wola i Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Stalowej Woli do promowania działań związanych z propagowaniem sportu i rekreacji wśród dzieci poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z2006r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.).

.....

miejscowość i data

.....

podpis rodzica, opiekuna prawnego