

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROGRAMIE

„Zajęcia sportowe z elementami gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej”

Program realizowany w szkołach podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Polkowice.

Ja niżej podpisana/y.....
(imię i nazwisko rodzica)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
(imię nazwisko dziecka , uczestnika projektu)

ucznia klasy/oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej w
w programie pn.: „Realizacja zajęć sportowych z elementami gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej
w szkołach podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Polkowice”

.....
(miejscowość , data)

.....
(czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego)

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. moje dziecko jest ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków,
2. zostałem zapoznany z klauzulą informacyjną z zakresu ochrony danych osobowych - przetwarzania danych osobowych w związku z uczestnictwem w programie,
3. zapoznałam/em się z regulaminem programu oraz w pełni akceptuję jego postanowienia,
4. u mojego dziecka nie stwierdzono żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych z elementami gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej.

5. **Oświadczam, że moje dziecko nie posiada licencji polskich związków sportowych, wojewódzkich czy okręgowych.**

6. Oświadczam, iż moje dziecko posiada wskazania lekarskie do uczestnictwa w zajęciach mających na celu korygowanie postawy.

Tak*

Nie*

7. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka poprzez publikację zdjęć na stronach internetowych, portalach, serwisach, publikacjach wydawanych drukiem przez organizatora - Urząd Gminy oraz Szkoły, do której uczęszcza moje dziecko w związku z uczestnictwem w zajęciach.

TAK *

NIE*

.....
(miejscowość , data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(wypełnia Koordynator Szkolny)
(Potwierdzenie i data wpływu deklaracji)

*niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna

1. Administrator Pani/Pana danych: Burmistrz Polkowice, z siedzibą w Urzędzie Gminy Polkowice, ul. Rynek 1, 59-100 Polkowice, tel. 76 847 41 07, kancelaria@gmina.polkowice.pl.
2. Inspektor Ochrony Danych: we wszelkich sprawach związanych z ochroną danych możesz kontaktować się pod adresem: iod@gmina.polkowice.pl oraz nr telefonów: 728706901, 667941610
3. Cele przetwarzania | podstawa prawna
 - Przyjęcie deklaracji oraz uzyskanie zgody rodzica na udział w zajęciach Umieć Pływać – nauka podstaw pływania uczniów I-III szkół podstawowych z terenu gminy Polkowice lub Zajęcia sportowe z elementami gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej oraz prowadzenie dzienników zajęć na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO w związku z art. 13 ust. 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, Rozporządzenie Ministra Sportu i Turystyki z dnia 18 grudnia 2015 r. w sprawie przekazywania środków z Funduszu Zajęć Sportowych dla Uczniów.
 - Wykorzystanie wizerunku w przypadku wyrażenia zgody na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
 - Archiwizacja danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zw. z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
4. Okres przechowywania: Dane przechowywane będą zgodnie z przepisami ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz jednolitym rzeczowym wykazem akt przez okres 25 lat.
5. Odbiorcy danych: Podmioty z którymi administrator zawarł umowy powierzenia. Numer telefonu zostanie przekazany osobom prowadzącym zajęcia w celu ułatwienia kontaktu związanego z realizacją zajęć.
6. Przysługujące Pani/Panu prawa:
 - Prawo żądania dostępu do danych
 - Prawo żądania sprostowania danych
 - Prawo żądania usunięcia danych
 - Prawo żądania ograniczenia przetwarzania
 - Prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych
 - Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa

7. Obowiązek podania danych: Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest niezbędne do przyjęcia deklaracji. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne i ma na celu ułatwienie kontaktu w związku z prowadzonymi zajęciami.
8. Informacja o możliwości wycofania zgody: w przypadku danych podanych dobrowolnie oraz wyrażonej zgody na wizerunek przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.