Świętochłowice, dn. ………………….

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna ....................................................................

Adres zamieszkania ........................................................................

Tel. kontaktowy ...............................................................................

**Z G O D A N A U C Z E S T N I C T W O I P R Z E J A Z D\***

**Wyrażam zgodę** na udział w jeździe na łyżwach organizowanym przez ks. Pawła Kosowskiego syna/córki........................................................ busem/autem prywatnym w środę ……………….. do Burloch Arena. Zgadzam się na pokrycie **kosztów wypożyczenia sprzętu (łyżew)** w dniu wyjazdu. Pozostała kwota dofinansowana jest z innych źródeł.

**\*w zależności od warunków atmosferycznych i sytuacji pandemicznej**

|  |
| --- |
| **Oświadczenia rodziców/opiekunów**  Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wyjeździe na łyżwy organizowanym przez ks. Pawła Kosowskiego. Podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki nad dzieckiem w czasie trwania wypoczynku. Na ten czas powierzam organizatorowi opiekę nad moim dzieckiem.  **data** ................................... **podpis rodziców/opiekunów\*** ..........................................................  Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika przez SL SALESIA (ul. Wojska Polskiego 82, 41-603 Świętochłowice) jako administratora danych, na potrzeby niezbędne do kontaktu oraz zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku. Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych, prawie do ich sprostowania, usunięcia, jak również o prawie do ograniczenia ich przetwarzania, prawie do cofnięcia zgody, prawie do przenoszenia danych, prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych.  **data** ................................... **podpis rodziców/opiekunów\*** ..........................................................  Oświadczam, że na podstawie przepisów RODO z dn. 25 maja 2018 r. dobrowolnie wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas wyjazdu. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć m.in. w materiałach reklamowych i promocyjnych stowarzyszenia, publikacjach prasowych, w mediach elektronicznych, broszurach, ulotkach, gazetkach itp. Z zastrzeżeniem, że wizerunek ten nie może być rozpowszechniany w zestawieniu z informacjami lub komentarzami stawiającymi osobę mojego dziecka w negatywnym świetle.  **data** ................................... **podpis rodziców/opiekunów\*** ..........................................................  Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne oraz przeprowadzenie koniecznych badań i zabiegów operacyjnych w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia dziecka, na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia, w czasie pobytu dziecka na wyjeździe narciarsko-snowboardowym organizowanym przez ks. Pawła Kosowskiego w dniu………………………………………., a także na przewiezienie dziecka, w razie potrzeby, prywatnym samochodem do szpitala, po poinformowaniu rodziców/opiekunów.  **data** ................................... **podpis rodziców/opiekunów\*** .......................................................... |