Świętochłowice, dn .…………..2022r.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna: ………………………………………

Adres zamieszkania: ………………………………………………………

Tel. kontaktowy: ………………………………………………………..

**ZGODA RODZICÓW**

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka …………………………………………………………………………………..…

Na wyjazd narciarski, który odbędzie się w dniu 03.01.2023r. w Wiśle – stok Siglany**.** Wydarzenie organizowane jest przez SL SALESIA i Oratorium św. Franciszka Salezego w Świętochłowicach. Koszt wydarzenia **wynosi 130 zł**.

**Wyrażam/ Nie wyrażam** zgody na samodzielny powrót mojego dziecka do domu ze Świętochłowic.

…………………………………………………………..

podpis rodzica/opiekuna prawnego

|  |
| --- |
| **Oświadczenia rodziców/opiekunów**  Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wydarzeniu organizowanym przez S.L. SALESIA oraz Oratorium Św. Franciszka Salezego w Świętochłowicach. Podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki nad dzieckiem w czasie trwania wydarzenia. 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 S.L. SALESIA oraz Oratorium Św. Franciszka Salezego w Świętochłowicach (ul. Wojska Polskiego 82, 41-603 Świętochłowice) jako administratorów danych, na potrzeby niezbędne do kontaktu oraz zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wydarzenia. 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 wydarzenia. 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 wydarzeniu organizowanym przez S.L. SALESIA oraz Oratorium Św. Franciszka Salezego w Świętochłowicach.  **data** ................................... **podpis rodziców/opiekunów\*** .......................................................... |