

AKCJA AKTYWNA PRZERWA ŚWIĄTECZNA W KRAKOWSKIM SZKOLNYM OŚRODKU SPORTOWYM

1. DANE UCZESTNIKA ZAJĘĆ:

Imię i nazwisko uczestnika zajęć:

Telefon kontaktowy opiekuna prawnego:

Data:

2. OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA ZAJĘĆ:

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych by

(imię i nazwisko uczestnika zajęć)

uczestniczył/a w zajęciach sportowych organizowanych przez KSOS w ramach AKCJI AKTYWNA PRZERWA ŚWIĄTECZNA.

Kraków,r.

(Czytelny podpis opiekuna prawnego uczestnika zajęć)

3. PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

ZGODA NA WIZERUNEK INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody na fotografowanie oraz nagrywanie wizerunku

.....

(imię i nazwisko uczestnika zajęć)

związanego ze świadczeniem usług opiekuńczo-wychowawczych (AKTYWNA PRZERWA ŚWIĄTECZNA) w celu wykorzystania materiałów: *na terenie jednostki, na stronie internetowej jednostki, na portalach społecznościowych.*

Kraków,r.

(Czytelny podpis osoby, której dane dotyczą/rodzica lub opiekuna prawnego dziecka, którego dane dotyczą)

INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest **Krakowski Szkolny Ośrodek Sportowy im. Szarych Szeregów, z siedzibą Al. Powstania Warszawskiego 6, 31-541 w Krakowie.**

Informujemy, że:

1. Mają Państwo prawo w dowolnym momencie wycofać niniejszą zgodę, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tejże zgody przed jej wycofaniem.
2. Mają Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do przetwarzanych danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także ich usunięcia.
3. Dane osobowe będą przechowywane do czasu wycofania zgody lub usunięcia danych przez administratora.
4. Odbiorcą są podmioty świadczące dla naszej jednostki obsługę techniczną w zakresie ww. mediów.
5. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
6. Wyrażanie zgody jest dobrowolne. Brak wyrażenia zgody spowoduje u administratora obowiązek nieumieszczania wizerunku w zakresie, w którym Państwo nie wyrazili zgody na jego publikację.
7. Podstawę prawną przetwarzania danych jest Państwa zgoda.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres e-mail: inspektor4@mjo.krakow.pl

4. ODBIÓR DZIECKA PO ZAKOŃCZENIU ZAJĘĆ:

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót

(imię i nazwisko uczestnika zajęć)

po zakończeniu zajęć w ramach AKCJI AKTYWNA PRZERWA ŚWIĄTECZN w **KSOS**.

Kraków,r.

(Czytelny podpis opiekuna prawnego uczestnika zajęć)

Upoważniam do odbioru

(imię i nazwisko uczestnika zajęć)

po zakończeniu zajęć w ramach AKCJI AKTYWNA PRZERWA ŚWIĄTECZN w **KSOS** poniższe osoby:

Imię i nazwisko:	tel. kontaktowy: