KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SPARTAKIADZIE

„Traktem Królewskim po Zdrowie”

26 sierpnia 2020 r.

Opiekun grupy: półkoloni/podwórkowej …………………………………………………..….................. zgłasza chęć uczestnictwa w Spartakiadzie „Traktem Królewskim po zdrowie”.

Nazwa drużyny:

W załączeniu:

1. Lista uczestników (listę podpisują opiekunowie grupy);

2. Oświadczenia rodziców o braku przeciwwskazań do udziału w Spartakiadzie oraz wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych.

AKCEPTACJA DYREKTORA

................................................................................

podpis i pieczęć opiekuna grupy

OŚWIADCZENIA o wyrażeniu zgody na udział w Spartakiadzie „Traktem Królewskim po Zdrowie”, organizowanej przez Miejski Ośrodek Kultury w Gnieźnie oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów z tym związanych.

1. ⎕ Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………………… (imię i nazwisko) w Spartakiadzie „Traktem Królewskim po Zdrowie”, organizowanej przez Miejski Ośrodek Kultury w Gnieźnie.

2. ⎕ Oświadczam, że wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich oraz mojego dziecka danych osobowych do celów określonych w punkcie 1. Brak zgody uniemożliwia udział w Spartakiadzie „Traktem Królewskim po Zdrowie”, organizowanej przez Miejski Ośrodek Kultury w Gnieźnie.

Zakres danych osobowych, jakie będziemy przetwarzać:

a) dane dziecka: imię, nazwisko;

b) dane rodzica (opiekuna): imię, nazwisko, kontaktowy numer telefonu;

3. ⎕ Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację na stronach internetowych MOK-u i Miasta Gniezna, na profilach społecznościowych MOK - wizerunku mojego dziecka oraz jego imienia i nazwiska, w związku z informowaniem i promowaniem działalności MOK.

4. Oświadczam, że:

a) ⎕ moje dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich, uniemożliwiających lub utrudniających mu udział w opisanych w punkcie 1 wydarzeniach,

b) ⎕ o istniejących lub zaistniałych w przyszłości przeciwwskazaniach lekarskich, uniemożliwiających lub utrudniających mu udział w opisanych w punkcie 1 wydarzeniach, poinformuję w osobnym oświadczeniu.

5. ⎕ Zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpiecznego dotarcia do miejsca zbiórki, a następnie odbioru dziecka.

6. ⎕ Oświadczam, że zapoznałam/em się z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ dołączoną do niniejszego oświadczenia.

………………………………………………….... ….………………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna) tel. kontaktowy do rodzica/opiekuna

.................................................... ..............................................................

miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna

⎕ - zaznaczyć