

KARTA INFORMACYJNA O ZAWODNIKU MKS POGOŃ ŁAPY

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Adres zamieszkania
3. Data i miejsce urodzenia
4. Telefon kontaktowy obojga rodziców/opiekunów prawnych:
(1):..... (2):.....
5. Adres e-mail:
6. Numer PESEL dziecka
7. Nr telefonu dziecka jeśli posiada:.....

INFORMACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH O DZIECKU

8. Choroby:
cukrzyca.....astma.....padaczka.....inne choroby(jakie).....
9. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie * : (właściwe podkreślić*)
Drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenia nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel, duszność, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, jękanie, inne (jakie)
10. Dziecko jest * : nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o zachowaniu dziecka.....
11. Dziecko jest uczulone * : tak, nie, jeśli tak podać na co
12. Dziecko nosi* : okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty.....
13. Jazdę samochodem/autokarem dziecko znosi * : dobrze, źle, nie wiem
14. Inne istotne uwagi o zdrowiu dziecka

ZGODY

1. W razie zagrożenia życia i zdrowia dziecka **zgodzam/nie zgodzam*** się na udzielenie pierwszej pomocy, jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje i wszelkie czynności niezbędne do ratowania życia lub zdrowia.
2. **Wyrażam/nie wyrażam*** zgodę na transport mojego dziecka samochodem prywatnym, któregoś z rodziców lub trenera na zawody sportowe i inne wyjazdy, w sytuacji, gdy zajdzie taka konieczność.
3. **Wyrażam/nie wyrażam*** zgodę na uczestnictwo w zajęciach sportowych, akceptując warunki obowiązującego w tym czasie regulaminu oraz mam pełną świadomość konsekwencji uczestnictwa w zajęciach.

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do udziału w treningach i zawodach sportowych.

Oświadczam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie zawodów sportowych czy innych wyjazdów i jeśli jakieś ulegną zmianie niezwłocznie poinformuje o tym trenera.

W przypadku odniesienia urazu lub jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu nie będziemy wnosili jakichkolwiek roszczeń wobec trenera i klubu. Klub zapewnia ubezpieczenie NNW na czas treningów i zawodów sportowych

ŁAPY, dnia.....

(1)..... (2).....

podpisy rodziców/opiekunów prawnych

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 o ochronie danych osobowych chcielibyśmy poinformować Państwa, że administratorem przetwarzania danych osobowych jest *Klub MKS POGON ŁAPY ul. Matejki 19, 18-100 Łapy* .

Ogólna klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla rodziców/opiekunów uczestników zajęć

Klauzula informacyjna oraz oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych

1. Administratorem danych osobowych jest Klub MKS POGON ŁAPY, ul. Matejki 19, 18-100 Łapy

2. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych lub/ oraz Pana / Pani małoletniego dziecka w celu uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez klub MKS POGON ŁAPY będzie odbywać się na podstawie Pani/Pana zgody (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Podstawą prawną przetwarzania jest również realizacja zadania publicznego w postaci organizacji zajęć sportowych, które realizujemy w interesie publicznym (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. e RODO).

3. W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych lub / oraz danych osobowych Pani/ Pana małoletniego dziecka, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem.

4. Czy wyraża Pani/Pan zgodę na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych oraz/lub danych osobowych Pana/Pani małoletniego dziecka zamieszczonych w niniejszym formularzu przez Klub MKS POGON ŁAPY, ul. Matejki 19, 18-100 Łapy

TAK / NIE*

5. Czy wyraża Pani/Pan zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie i utrwalanie w formie rejestracji foto i video przez Klub MKS POGON ŁAPY, wizerunku uczestnika czyli Pani/Pana lub/oraz Pani / Pana małoletniego dziecka, wykonanego w trakcie zajęć, zawodów sportowych i treningów w celach dokumentacyjnych i promocyjnych, w materiałach promocyjnych, na stronie www.

TAK / NIE*

6. Uprzejmie informujemy, iż dane osobowe będą przetwarzane przez okres: od momentu zgłoszenia dziecka do klubu i uczestnictwa w zajęciach sportowych do momentu wypisania dziecka z zajęć sportowych.

7. – do czasu skutecznego wniesienia sprzeciwu lub osiągnięcia celu przetwarzania,

8. – do czasu przewidzianego prawem w odniesieniu do danych osobowych przetwarzanych na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora Danych Osobowych

9. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych lub/oraz Pani/Pana małoletniego dziecka mogą być: instruktorzy prowadzący zajęcia oraz trenerzy.

10. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych lub/oraz Pani/Pana małoletniego dziecka przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych; *prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych; prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych; prawo do przenoszenia danych; prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.*

11. Podanie danych ma charakter dobrowolny, ale jest konieczne do dokonania zapisu uczestnika na zajęcia, a w konsekwencji możliwości uczestnictwa w zajęciach.

12. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe lub / oraz podane dane osobowe Pana/ Pani małoletniego dziecka Klub MKS POGON ŁAPY nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....
Podpis rodziców / opiekunów prawnych