

Dane opiekuna prawnego

Imię:

Adres zam.:

Nazwisko:

nr. tel.

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

Wyrażam zgodę na udział w projekcie powszechnej nauki pływania „Umiem pływać” realizowanego przez Słupskie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe jako Operatora wyłonionego przez Urząd Marszałkowski i Ministerstwo Sportu z siedzibą w Słupsku (76-200) przy ul. Szczecińskiej 99, KRS: 0000038399, NIP: 839-22-22-537, REGON: 000825002.

.....
imię i nazwisko uczestnika, data urodzenia

którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym

1. Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych i innych do udziału w zajęciach nauki pływania.
2. Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone przez nieodpowiednie użycie sprzętu i nieprzestrzeżenie poleceń instruktora i organizatorów.
3. Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa dziecka w drodze do i z miejsca zbiórki.
4. Zobowiązuję się do poinformowania operatora w formie pisemnej o przerwaniu kontynuacji w zajęciach.
5. Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie powszechnej nauki pływania „Umiem pływać”
6. wyrażam zgodę na przynależność mojego dziecka do Klubu Słupskie WOPR, działającego w formie stowarzyszenia z siedzibą w Słupsku, ul. Szczecińska 99.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis

Oświadczenie

- Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie, moich danych osobowych i danych mojego dziecka w bazie danych Słupskiego Wodnego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego, która będzie ich administratorem. Zgadzam się na przekazywanie tych danych osobom trzecim, a także na ich przetwarzanie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dla potrzeb niezbędnych do rekrutacji na zajęcia z programu powszechnej nauki pływania „Umiem pływać”, w celu sporządzenia list uczestników, wyczytania danych w obecności innych osób oraz przekazania danych instruktorom prowadzącym zajęcia.
- Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku uczestnika zajęć do celów promocyjnych, rekrutacyjnych, marketingowych programu powszechnej nauki pływania „Umiem pływać”.
- Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny, sms-owy, mailowy i listowy.
- Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie wglądu do swoich danych i możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania oraz czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia. Dane osobowe podawane są dobrowolnie, jednak są niezbędne do tego, aby osoba mogła uczestniczyć w zajęciach z programu powszechnej nauki pływania „Umiem pływać”. Administratorem danych jest: Słupskie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe, ul. Szczecińska 99, 76-200 Słupsk.

.....
Czytelny podpis



Ministerstwo
Sportu i Turystyki

Zadanie publiczne z zakresu: „Wspieranie realizacji zadań z zakresu sportu powszechnego aktywizujących mieszkańców województwa pomorskiego w roku 2024: Program dla dzieci klas I-III szkół podstawowych pod nazwą „Umiem Pływać” dofinansowane ze środków województwa pomorskiego. Organizacja zajęć sportowych dla uczniów finansowanych ze środków Funduszu Zajęć Sportowych dla Uczniów w ramach Programu powszechnej nauki pływania „Umiem pływać” dofinansowane ze środków Ministerstwa Sportu i Turystyki.