KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA
NA ZAJĘCIA W GOKSiR
w Stoszowicach z/s w Srebrnej Górze

RODZAJ ZAJĘĆ:	
Imię i nazwisko uczestnika:	
Imię i nazwisko rodzica /opiekuna	
Adres zamieszkania	
Adres e-mail:	
Telefon komórkowy rodzica/opiekuna	

OŚWIADCZENIE:

Wyrażam chęć i zgodę na uczestnictwo dziecka, pozostającego pod moją opieką w wyżej wymienionych zajęciach oraz oświadczam, że nie mam przeciwwskazań, do udziału mojego dziecka w zajęciach. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem zajęć w GOKSiR w Srebrnej Górze i zobowiązuje się do przestrzegania jego zapisów oraz regularnego wnoszenia ewentualnych opłat za uczestnictwo w zajęciach płatnych.
Podejmuję odpowiedzialność za wszelkie wypadki i kontuzje, wynikające z nieprzestrzegania przez moje dziecko zasad bezpieczeństwa oraz zaleceń instruktorów/opiekunów.

.....
Data i podpis uczestnika lub prawnego opiekuna

Regulamin zajęć GOKSiR dostępny jest pod adresem:
www.goksirsg.pl

II. REZYGNACJA:

Oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez GOKSiR wskazanych powyżej.

.....
Data i podpis uczestnika lub prawnego opiekuna

....., dn. .....

.....
(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych z związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka: .....

Zgoda udzielona jest tylko do przetwarzania danych oraz ich udostępniania w podanym niżej zakresie.

Lp.	Zakres danych - zgoda	Cel przetwarzania	Odbiorcy lub kategorie odbiorców danych
1	Imię i nazwisko, wizerunek	Strona internetowa, BIP - realizacja wymogów własnych	GOKSiR
2	Imię i nazwisko i adres zamieszkania, PESEL, nr telefonu, NIP, adres e-mail, wizerunek	Dokumentacja dotycząca organizacji imprez i wystaw -realizacja wymogów ustawowych	GOKSiR
3	Imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail, wizerunek	Dokumentacja z organizacji warsztatów, konkursów i zawodów – realizacja wymogów ustawowych	GOKSiR
4	Imię i nazwisko uczestnika, wizerunek	Dokumentacja prowadzonych zajęć - realizacja wymogów ustawowych	GOKSiR
5	Imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, nr telefonu, adres e-mail	Dokumentacja organizacji wyjazdów oraz zajęć wakacyjnych i feryjnych - realizacja wymogów ustawowych	GOKSiR

Jednocześnie zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia 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
przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Gminny Ośrodek Kultury, Sportu i Rekreacji w Stoszowicach z siedzibą w przy ul. Letniej 10, 57-215 Srebrna Góra,
- Inspektorem danych w Gminnym Ośrodku Kultury, Sportu i Rekreacji w Stoszowicach jest Pani Ilona Jakóbik, tel. 74-8164552, biuro@goksi.stoszowice.pl
- Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem,
- Dane będą udostępniane wyłącznie podanym odbiorcom,
- Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres współpracy/umowy podpisanej przez Gminny Ośrodek Kultury, Sportu i Rekreacji w Stoszowicach lub do momentu złożenia pisemnego wniosku o złożeniu sprzeciwu na przetwarzanie danych,
- Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawa do przenoszenia danych, prawa wniesienia sprzeciwu, prawa do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania , (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia 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,
- Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz tradycyjny,
- Dane podaję dobrowolnie.

.....

(data, podpis – imię i nazwisko)

GOKSiR
w Stoszowicach

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE
o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach ruchowych

Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y stanu zdrowia swojego dziecka i nie ma ono żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych. W przypadku zaistnienia przeciwwskazań zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Instruktora.

Nazwisko i imię dziecka: .....
Data urodzenia: .....
Adres zamieszkania: .....
Telefon kontaktowy: ..... e-mail: .....

Jednocześnie oświadczam, że syn/córka choruje/nie choruje* na przewlekłe choroby:
.....
.....
.....
zażywa/nie zażywa* na stałe leki:.....
.....
.....
inne uwagi o stanie zdrowia dziecka.....
.....
.....
*Niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem GOKSiR w Stoszowicach oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby funkcjonowania Sekcji w ramach działalności Gminnego Ośrodka Kultury, Sportu i Rekreacji w Stoszowicach.

.....
podpis uczestnika