**Ośrodek Sportu i Rekreacji w Brzostku**

ul. Mariana Nałęcza-Mysłowskiego 11, 39-230 Brzostek

tel. 14 639 59 80, e-mail: halasportowa@brzostek.pl

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Dane uczestnika:**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………….

PESEL dziecka …………………………………………………………………………….

Telefon do rodzica …………………………………………………………………………….

Informacje o stanie zdrowia: Ogólny stan mojego dziecka **pozwala / nie pozwala** \* na udział w AMTORSKIEJ LIDZE TENISA ZIEMNEGO GMINY BRZOSTEK 2021

**Wymagana pisemna prośba o wysadzenie uczestnika w miejscu innym niż przewidziane do rozwiązania wyjazdu (parking przy Hali Sportowej im A. Mróz – Olszewskiej w Brzostku).**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Brzostek, dn.…………………………………………………..

*(podpis rodzica/prawnego opiekuna\*)*

1. **OŚWIADCZENIE WOLI**

**na przetwarzanie danych osobowych w związku z udziałem w wyjazdach dziecka**

(MECZ SIATKÓWKI W RZESZOWIE )\*

.......................................................... Imię i Nazwisko syna/córki: …..……………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna\*

Na podstawie art. 6 pkt.1 lit. a w związku z art. 9 ust.2 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane dalej RODO)

*□* ***wyrażam zgodę***

*□* ***nie******wyrażam zgody***

na przetwarzanie przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Brzostku reprezentowanego przez Kierownika, siedziba: M.N. Mysłowskiego 11, 39-230 Brzostek moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka tj:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TELEFON** - w celu kontaktu z rodzicem | | | | |
| **TAK** | **□** | **NIE** | **□** |  |
| **INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA** w celu właściwej opieki opiekunów wydarzenia sportowego | | | | |
| **TAK** | **□** | **NIE** | **□** |  |

* ***Zaznacz w odpowiednim miejscu***

………………………………………

*(podpis rodzica/ prawnego opiekuna\*)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Na podst. art. 6 ust.1 lit. a RODO, w związku z art. 81 ust. 1 ustawy z dn. 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych **wyrażam zgodę** na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w formie tradycyjnej i elektronicznej wraz z danymi identyfikacyjnymi (imię i nazwisko) w celu promocyjnym i informacyjnym Ośrodka Sportu i Rekreacji w Brzostku: | | |
| **TAK** | **NIE** |  |
| **□** | **□** | Udostępnienie na stronie internetowej Ośrodka Sportu i Rekreacji w Brzostku |
| **□** | **□** | Umieszczenie na Facebook hala sportowa Brzostek – (<https://www.facebook.com/HALA-Widowiskowo-Sportowa-w-Brzostku-1411173065803445>) |
| **□** | **□** | Umieszczenie na Facebook orlik (<https://www.facebook.com/Orlik-Brzostek-365181770295177>) Brzostek |
| **□** | **□** | Przetwarzanie moich danych osobowych w materiałach promocyjnych, informacjach audiowizualnych, broszurkach, gazetach lokalnych, stronie internetowej organu prowadzącego Administratora,stronach Internetowych Sponsorów i patronów honorowych;. |

* ***Zaznacz w odpowiednim miejscu***

………………………………………

*(podpis rodzica/ prawnego opiekuna\*)*

Oświadczam, że:

* Zostałem zapoznany/a z klauzulami informacyjnymi zgodnie z art. 13 RODO. Rozumiem, że moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do innych celów niż zostały pierwotnie zebrane. Rozumiem, że przysługują mi prawa: dostępu do treści swoich danych oraz o prawie ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. (na zasadach określonych w RODO). Pełny tekst klauzul znajduje się na stronie OSIR – u : [*www.osir.brzostek.pl*](http://www.osir.brzostek.pl)*.*
* **zapoznałam(em) się i akceptuję** **wszystkie warunki zapisane regulaminie** wycieczki na mecz siatkówki w Rzeszowie
* **ogólny stan zdrowia mojego syna/córki\* pozwala,** aby mógł wziąć udział w wyjeździe na **mecz siatkówki w Rzeszowie**
* biorę pełną odpowiedzialność za wszystkie szkody materialne wyrządzone przez syna/córkę\*

\* niepotrzebne skreślić

**UWAGA!! Organizator stosuje środki techniczne i organizacyjne mające na celu należyte, zabezpieczenie powierzonych danych osobowych.**

Brzostek, dn.…………………………………………………

(podpis rodzica/prawnego opiekuna\*)