

1. Imię i nazwisko:.....

Zaznaczamy wybrane:

<b>SEKCJA: NARCIARSKA**</b>	<b>SNOWBOARDOWA</b>	<b>PŁYWACKA</b>	<b>ŻEGLARSKA**</b>	<b>ROLKOWA</b>	
<b>UDZIAŁ W SEKCJI NARCIARSKIEJ - SPORTOWEJ – wraz z zobowiązaniem do aktywnego uczestnictwa</b>				<b>TAK</b>	<b>NIE</b>

1. Data urodzenia:.....Miejsce ur.:.....

2. Imię ojca:.....Tel.:.....e-mail:.....

3. Imię matki:.....Tel.:.....e-mail:.....

4. PESEL:.....**(bardzo ważne!!!!!!)**

5. Szkoła:.....nr:.....

6. Adres zamieszkania: ul.....nr:.....Kod:.....Miejscowość:.....

Wyrażam zgodę na przynależność i uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach Klubu Sportowego KN LIDER Kraków oraz zobowiązuje siebie oraz moje dziecko do przestrzegania regulaminu klubu. Wyrażam zgodę na przechowywanie moich danych osobowych celem ewidencji oraz przesyłania materiałów informacyjnych Lidera. Oświadczam, że znane mi są zasady, polityka oraz procedury ochrony dzieci przed krzywdzeniem Klubu Sportowego KN Lider Kraków

Czytelny podpis:.....

### OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA \*\*

.....  
miejscowość i data

Oświadczam, że znając stan zdrowia mojego dziecka:

.....lat.....

imię i nazwisko

zgodzam się na udział w zajęciach klubowych. Oświadczam, że syn/córka\* jest zdrowy/a\* i może uprawiać sport. Może również uczęszczać na basen. Przyjmuje do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania do grup wyczynowych (sekcja narciarska, żeglarska) konieczne będzie przedłożenie badań lekarskich. Wyrażam również zgodę na dojazdy na zajęcia klubowe wynajętymi oraz klubowymi środkami transportu.

\* zaznaczyć odpowiednie

.....  
czytelny podpis rodzica lub opiekuna

\*\* w sekcjach sportowych startujących w zawodach potrzebne zaświadczenie od lekarza

### Oświadczenie zawodnika/rodzica/prawnego opiekuna dotyczące przetwarzania danych osobowych /RODO/

- Wyrażam zgodę na udział/na udział mojego dziecka\* w szkoleniu w ramach działalności Klubu Sportowego KN LIDER Kraków w tym w ramach szkolenia dofinansowanego przez Ministerstwo Sportu i Turystyki/Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego/Urząd Miasta Krakowa.
- Udostępniam dobrowolnie dane osobowe moje/mojego dziecka\* wobec tego, iż są niezbędne aby dziecko/abym ja\* mogło/mógi\* wziąć udział w szkoleniu z zastrzeżeniem, iż podawane są jednak tylko dla celów realizacji tego szkolenia.
- Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych jako opiekun prawny mojego dziecka\*/wychowanka\*/moich danych osobowych\* w bazie danych Klubu Sportowego KN LIDER Kraków, który będzie ich administratorem.
- Zgodzam się na przekazywanie tych danych Ministerstwu Sportu i Turystyki, Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Małopolskiego, Urzędowi Miasta Krakowa, a także na ich przetwarzanie zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) tylko w zakresie, w jakim jest to niezbędne do realizacji szkolenia.
- Oświadczam, że zostałem poinformowany/a\* o prawie wglądu do danych mojego dziecka\*/wychowanka\*/do moich danych\* i możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania oraz czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/mojego wizerunku\* w materiałach promocyjnych i informacyjnych o szkoleniu w tym do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w sposób niekomercyjny w dowolnym formacie i we wszystkich mediach.

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna/zawodnika\* : .....

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/zawodnika\* : .....

\*niepotrzebne skreślić (w przypadku zawodnika niepełnoletniego, podpisuje rodzic/opiekun prawny)