

## OŚWIADCZENIE – 1

### Dotyczy SAMODZIELNEGO POWROTU Z ZAJĘĆ

Ja niżej podpisany .....  
(imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka .....

Z ..... do domu po zajęciach.....

**Informuję, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**OŚWIADCZENIE - 2**  
**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

Ja niżej podpisany .....  
(imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

upoważniam do odebrania mojego dziecka .....

Z ..... wyłącznie przez niżej wymienione  
osoby (proszę podać serie i numery dowodów osobistych i stopień pokrewieństwa)

.....  
.....  
.....

**Informuję, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**SEKCJA BOKSERSKA**  
**OŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA MAŁOLETNIEGO**

**PODAĆ NALEŻY WSZYSTKIE WYMAGANE W OŚWIADCZENIU INFORMACJE (DANE)**  
**ZGODNIE ZE STANEM FAKTYCZNYM!!!**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki .....  
 data urodzenia (*dzień/miesiąc/rok*) ..... w miejscowości ....., adres zamieszkania  
 ....., ul. ...., kod pocztowy..... poczta  
 ....., numer legitymacji szkolnej ..... (*w przypadku braku dokumentu wpisać BRAK*)

w zajęciach, zawodach, turniejach, itp. rekreacyjno – sportowych sekcji walki - boks, które odbędą się w Hali Sportowej przy ulicy Domasławskiej 10 w Tyńcu Małym, organizowanych przez:

**Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce**  
**tel. 71 715-12-00**

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Stan zdrowia mojego dziecka nie budzi żadnych zastrzeżeń i pozwala mu na pełne uczestniczenie w zajęciach, zawodach, turniejach, itp. rekreacyjno-sportowych sekcji walki boks.
  2. Moje dziecko **JEST/NIE JEST** ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków.
  3. Zapoznałem/-am się i akceptuję regulamin obiektu sportowego, na którym odbędą się zajęcia sekcji.
  4. Biorę pełną odpowiedzialność za postępowanie mojego dziecka (ewentualne powstałe, zawnione szkody) w trakcie przebiegu zajęć.
  5. Zapoznałem się treścią regulaminu sekcji sportowych oraz oświadczeń KOSiR i akceptuję regulamin wraz z oświadczeniami.
  6. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w amatorskich zawodach bokserskich, w których uczestniczy sekcja walki boks KOSiR. Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału dziecka w zawodach, dziecko posiada aktualne badania lekarskie wykonane przez lekarza specjalistę. Oświadczam, że biorę pełną i wyłączną odpowiedzialność za jakiegokolwiek urazu dziecka w związku z zawodami i w tym zakresie dziecko jest przez mnie ubezpieczone.
  7. Jestem świadomy/a zagrożenia dziecka utratą zdrowia lub życia w związku z udziałem w zawodach i podczas zawodów sportowych i zrzekam się wszelkich roszczeń z tego tytułu w stosunku do KOSiR.
  8. Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy (w przypadku kontuzji lub jakiegokolwiek wypadku) mojemu synowi/córce podczas zajęć sekcji walki boks.
- Dodatkowo informuję, iż ww. syn/córka nie mają przeciwwskazań zdrowotnych, by w razie potrzeby personel medyczny mógł podać **niezbędne** medykamenty lecznicze.  
*(w przeciwnym wypadku proszę wymienić nazwy leków jakich nie można podać poszkodowanemu oraz proszę podać informację czy dziecko jest leczone w poradni specjalistycznej)*
- .....  
 .....

Stan zdrowia mojego dziecka nie budzi żadnych zastrzeżeń i pozwala mu na pełne uczestniczenie w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji walki boks, organizowanych przez KOSiR w Kobierzycach.

**PESEL** dziecka .....

Imiona i nazwisko rodziców lub opiekunów prawnych podpisujących oświadczenie:

Numery telefonów kontaktowych do rodziców (opiekunów prawnych)

domowy ..... kom.1 ..... kom.2 .....

miejscowość ....., dnia ..... 20..... r.

**Osobą nadzorującą funkcjonowanie sekcji sportowych KOSiR Kobierzyce jest Tomasz Legodziński**  
**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka dla celów KOSiR**

.....  
 podpis matki

.....  
 podpis ojca

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji, ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce,

2) dane administratora bezpieczeństwa informacji (inspektora ochrony danych) u Administratora, kontakt z inspektorem e-mail:

[iod@sport-kobierzyce.pl](mailto:iod@sport-kobierzyce.pl)

3) Podane informacje: imię i nazwisko uczestnika, miejsce zamieszkania uczestnika, data urodzenia uczestnika, imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów prawnych, miejsce zamieszkania rodziców lub opiekunów prawnych, numery telefonów rodziców lub opiekunów prawnych, adresy poczty elektronicznej rodziców, dane o stanie zdrowia, będą przetwarzane wyłącznie w związku z udziałem w zajęciach oraz zapewnieniem właściwej opieki na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. czyli w związku z realizacją zadań statutowych KOSiR w zakresie prowadzonych zajęć sportowo – rekreacyjnych.

Wyrażam zgodę na publikowanie i przetwarzanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych Kobierzyckiego Ośrodka Sportu i Rekreacji, w tym utrwalenie, zwielokrotnienie, rozpowszechnianie, upublicznianie wraz z wizerunkami innych osób w ramach organizowanych zajęć w materiałach Kobierzyckiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Kobierzycach w szczególności: w mediach elektronicznych, telewizji, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach itp.

..... (data i podpis) – zgoda jest dobrowolna

Wyrażam zgodę na publikowanie i przetwarzanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych Gminy Kobierzyce, w tym utrwalenie, zwielokrotnienie, rozpowszechnianie, upublicznianie wraz z wizerunkami innych osób w ramach organizowanych warsztatów w materiałach Gminy Kobierzyce oraz Urzędu Gminy Kobierzyce w szczególności: w mediach elektronicznych, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach itp.

..... (data i podpis) – zgoda jest dobrowolna

4) Dane osobowe przetwarzane będą także w systemie informatycznym przez uprawniony podmiot obsługi informatycznej na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, dane zostaną przekazane także jednostce prowadzącej obsługę księgową, instruktorom. Jeśli wyrażono na to zgodę wizerunek uczestnika zostanie udostępniony Gminie Kobierzyce i Urzędowi Gminy Kobierzyce.

5) Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.

6) Dane osobowe będą przechowywane do końca okresu przedawnienia roszczeń związanych z organizowanymi zajęciami. Nie będą one przetwarzane w innych celach. Dane osobowe przetwarzane na podstawie zgody będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody.

7) posiada Pani/Pan prawo do:

a) dostępu do treści danych uzyskania ich kopii oraz ich sprostowania,

b) żądania ograniczenia przetwarzania, w następujących przypadkach:

- gdy kwestionuje Pan/Pani prawidłowość danych osobowych – wówczas ograniczymy ich wykorzystanie na czas potrzebny nam do sprawdzenia prawidłowości danych,

- gdy przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a zamiast usunięcia danych zażąda Pan/Pani ograniczenia ich przetwarzania;

- gdy dane osobowe przestały być niezbędne do celów, w których je zebraliśmy lub wykorzystywaliśmy, ale są one potrzebne Panu/Pani w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;

- gdy wniosła Pani/Pan sprzeciw wobec wykorzystania danych – wówczas ograniczenie następuje na czas potrzebny do rozważenia, czy istnieją ważne prawnie uzasadnione podstawy do przetwarzania, nadrzędne wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,

c) wniesienia dowolnym momencie sprzeciwu wobec wykorzystania danych osobowych. Jeżeli sprzeciw okaże się zasadny i nie będziemy mieli innej podstawy prawnej do przetwarzania danych osobowych, dane, wobec wykorzystania których wniosł Pan/Pani sprzeciw zostaną usunięte.

d) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych na podstawie 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;

e) uzyskania informacji o celach przetwarzania, kategoriach przetwarzanych danych osobowych, o odbiorcach lub kategoriach odbiorców tych danych, planowanym okresie przechowywania danych lub o kryteriach ustalania tego okresu

f) usunięcia danych w przypadkach określonych w art. 17 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych

8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzoru gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. lub ustawy o ochronie danych osobowych;

9) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem wzięcia udziału w zajęciach. W przypadku niepodania danych zostanie Pan/Pani wezwana do ich uzupełnienia, a niezrobienie tego będzie skutkowało nieprzyjęciem dziecka/osoby pełnoletniej na zajęcia.

10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika zajęć)

**SEKCJA KARATE**  
**OŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA MAŁOLETNIEGO**

**PODAĆ NALEŻY WSZYSTKIE WYMAGANE W OŚWIADCZENIU INFORMACJE (DANE)**  
**ZGODNIE ZE STANEM FAKTYCZNYM!!!**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki .....  
data urodzenia (*dzień/miesiąc/rok*) ..... w miejscowości ....., adres zamieszkania  
....., ul. ...., kod pocztowy ..... poczta  
....., numer legitymacji szkolnej ..... (*w przypadku braku dokumentu wpisać BRAK*)  
w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji karate SHINKYOKUSHIN oraz udziału w zawodach, turniejach itp., które odbędą się w Obiekcie Wielofunkcyjnym w Bielanych Wrocławskich ul. Przystankowa 2 szkole w Wysokiej ul. Chabrowa 99 oraz w Hali Sportowo – widowiskowej w Kobierzycach ul. Dębowa 20, organizowane przez:

**Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce**  
**tel. 71 715-12-00**

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Stan zdrowia mojego dziecka nie budzi żadnych zastrzeżeń i pozwala mu na pełne uczestniczenie w zajęciach, zawodach, turniejach, itp. rekreacyjno-sportowych sekcji karate SHINKYOKUSHIN.
2. Moje dziecko **JEST/NIE JEST** ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków.
3. Zapoznałem się treścią regulaminu sekcji sportowych oraz oświadczeń KOSiR i akceptuję regulamin wraz z oświadczeniami.
4. Zapoznałem/-am się i akceptuję regulamin obiektu sportowego, na którym odbędą się zajęcia sekcji.
5. Biorę pełną odpowiedzialność za postępowanie mojego dziecka (ewentualne powstałe, zawnione szkody) w trakcie przebiegu zajęć.
6. Biorę pełną odpowiedzialność za przywóz dziecka na miejsce realizacji zajęć i odbiór po ich zakończeniu.
7. Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy (w przypadku kontuzji lub jakiegokolwiek wypadku) mojemu synowi/córce podczas zajęć sekcji karate.

Dodatkowo informuję, iż ww. syn/córka nie mają przeciwwskazań zdrowotnych, by w razie potrzeby personel medyczny mógł podać **niezbędne** medykamenty lecznicze.

*(w przeciwnym wypadku proszę wymienić nazwy leków jakich nie można podać poszkodowanemu oraz proszę podać informację czy dziecko jest leczone w poradni specjalistycznej)*  
.....  
.....

Stan zdrowia mojego dziecka nie budzi żadnych zastrzeżeń i pozwala mu na pełne uczestniczenie w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji karate SHINKYOKUSHIN organizowanych przez KOSiR w Kobierzycach.

**PESEL** dziecka .....

Imiona i nazwisko rodziców lub opiekunów prawnych podpisujących oświadczenie:

Numery telefonów kontaktowych do rodziców (opiekunów prawnych)

domowy ..... kom.1 ..... kom.2 .....

e-mail .....

miejscowość ....., dnia ..... 20..... r.

**Osobą nadzorującą funkcjonowanie sekcji sportowych KOSiR Kobierzyce jest Tomasz Legodziński**  
**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka dla celów KOSiR**

.....  
*podpis matki*

.....  
*podpis ojca*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji, ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce,

2) dane administratora bezpieczeństwa informacji (inspektora ochrony danych) u Administratora, kontakt z inspektorem e-mail:

[iod@sport-kobierzyce.pl](mailto:iod@sport-kobierzyce.pl)

3) Podane informacje: imię i nazwisko uczestnika, miejsce zamieszkania uczestnika, data urodzenia uczestnika, imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów prawnych, miejsce zamieszkania rodziców lub opiekunów prawnych, numery telefonów rodziców lub opiekunów prawnych, adresy poczty elektronicznej rodziców, dane o stanie zdrowia, będą przetwarzane wyłącznie w związku z udziałem w zajęciach oraz zapewnieniem właściwej opieki na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. czyli w związku z realizacją zadań statutowych KOSiR w zakresie prowadzonych zajęć sportowo – rekreacyjnych.

Wyrażam zgodę na publikowanie i przetwarzanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych Kobierzyckiego Ośrodka Sportu i Rekreacji, w tym utrwalenie, zwielokrotnienie, rozpowszechnianie, upublicznianie wraz z wizerunkami innych osób w ramach organizowanych zajęć w materiałach Kobierzyckiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Kobierzycach w szczególności: w mediach elektronicznych, telewizji, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach itp.

..... (data i podpis) – zgoda jest dobrowolna

Wyrażam zgodę na publikowanie i przetwarzanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych Gminy Kobierzyce, w tym utrwalenie, zwielokrotnienie, rozpowszechnianie, upublicznianie wraz z wizerunkami innych osób w ramach organizowanych warsztatów w materiałach Gminy Kobierzyce oraz Urzędu Gminy Kobierzyce w szczególności: w mediach elektronicznych, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach itp.

..... (data i podpis) – zgoda jest dobrowolna

4) Dane osobowe przetwarzane będą także w systemie informatycznym przez uprawniony podmiot obsługi informatycznej na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, dane zostaną przekazane także jednostce prowadzącej obsługę księgową, instruktorom. Jeśli wyrażono na to zgodę wizerunek uczestnika zostanie udostępniony Gminie Kobierzyce i Urzędowi Gminy Kobierzyce.

5) Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.

6) Dane osobowe będą przechowywane do końca okresu przedawnienia roszczeń związanych z organizowanymi zajęciami. Nie będą one przetwarzane w innych celach. Dane osobowe przetwarzane na podstawie zgody będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody.

7) posiada Pani/Pan prawo do:

a) dostępu do treści danych uzyskania ich kopii oraz ich sprostowania,

b) żądania ograniczenia przetwarzania, w następujących przypadkach:

- gdy kwestionuje Pan/Pani prawidłowość danych osobowych – wówczas ograniczymy ich wykorzystanie na czas potrzebny nam do sprawdzenia prawidłowości danych,

-gdy przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a zamiast usunięcia danych zażąda Pan/Pani ograniczenia ich przetwarzania;

-gdy dane osobowe przestały być niezbędne do celów, w których je zebraliśmy lub wykorzystywaliśmy, ale są one potrzebne Panu/Pani w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;

-gdy wniosła Pani/Pan sprzeciw wobec wykorzystania danych – wówczas ograniczenie następuje na czas potrzebny do rozważenia, czy istnieją ważne prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędne wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,

c) wniesienia dowolnym momencie sprzeciwu wobec wykorzystania danych osobowych. Jeżeli sprzeciw okaże się zasadny i nie będziemy mieli innej podstawy prawnej do przetwarzania danych osobowych, dane, wobec wykorzystania których wniosł Pan/Pani sprzeciw zostaną usunięte.

d) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych na podstawie 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;

e) uzyskania informacji o celach przetwarzania, kategoriach przetwarzanych danych osobowych, o odbiorcach lub kategoriach odbiorców tych danych, planowanym okresie przechowywania danych lub o kryteriach ustalania tego okresu

f) usunięcia danych w przypadkach określonych w art. 17 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych

8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzoru gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. lub ustawy o ochronie danych osobowych;

9) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem wzięcia udziału w zajęciach. W przypadku niepodania danych zostanie Pan/Pani wezwana do ich uzupełnienia, a niezrobienie tego będzie skutkowało nieprzyjęciem dziecka/osoby pełnoletniej na zajęcia.

10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika zajęć)

**SEKCJA KOSZYKÓWKI BASKET**  
**OŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA MAŁOLETNIEGO**

**PODAĆ NALEŻY WSZYSTKIE WYMAGANE W OŚWIADCZENIU INFORMACJE (DANE)**  
**ZGODNIE ZE STANEM FAKTYCZNYM!!!**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki .....  
data urodzenia (dzień/miesiąc/rok) ..... w miejscowości ....., adres zamieszkania  
....., ul. ...., kod pocztowy ..... poczta  
....., numer legitymacji szkolnej ..... (w przypadku braku dokumentu wpisać BRAK)

w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji piłki koszowej organizowanych przez:

**Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce**  
**tel. 71 715-12-00**

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Stan zdrowia mojego dziecka nie budzi żadnych zastrzeżeń i pozwala mu na pełne uczestniczenie w zajęciach rekreacyjno-sportowych zorganizowanych w formie sekcji piłki koszowej.
2. Moje dziecko **JEST/NIE JEST** ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków.
3. Zapoznałem/-am się i akceptuję regulamin obiektów sportowych, na których odbywają się zajęcia.
4. Zapoznałem się treścią regulaminu sekcji sportowych oraz oświadczeń KOSiR i akceptuję regulamin wraz z oświadczeniami.
5. Biorę pełną odpowiedzialność za postępowanie mojego dziecka (ewentualne powstałe, zawinione szkody)
6. w trakcie realizowania zajęć sekcji.
7. Wyrażam zgodę na reprezentowanie przez moje dziecko w rozgrywkach turniejowych, mistrzowskich i pucharowych.
8. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w turniejach wyjazdowych (przedsięwzięciach organizacyjnych) prowadzonych bezpośrednio lub pośrednio przez Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji.

PESEL dziecka .....

Imiona i nazwisko rodziców lub opiekunów prawnych podpisujących oświadczenie:

.....

Numery telefonów kontaktowych do rodziców (opiekunów prawnych)

domowy ..... kom.1 ..... kom.2 .....

miejscowość ....., dnia ..... 20..... r.

**Osobą nadzorującą funkcjonowanie sekcji sportowych KOSiR Kobierzyce jest Tomasz Legodziński**  
**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka dla celów KOSiR**

.....  
podpis matki

.....  
podpis ojca

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji, ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce,

2) dane administratora bezpieczeństwa informacji (inspektora ochrony danych) u Administratora, kontakt z inspektorem e-mail:

[iod@sport-kobierzyce.pl](mailto:iod@sport-kobierzyce.pl)

3) Podane informacje: imię i nazwisko uczestnika, miejsce zamieszkania uczestnika, data urodzenia uczestnika, imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów prawnych, miejsce zamieszkania rodziców lub opiekunów prawnych, numery telefonów rodziców lub opiekunów prawnych, adresy poczty elektronicznej rodziców, dane o stanie zdrowia, będą przetwarzane wyłącznie w związku z udziałem w zajęciach oraz zapewnieniem właściwej opieki na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. czyli w związku z realizacją zadań statutowych KOSiR w zakresie prowadzonych zajęć sportowo – rekreacyjnych.

Wyrażam zgodę na publikowanie i przetwarzanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych Kobierzyckiego Ośrodka Sportu i Rekreacji, w tym utrwalenie, zwielokrotnienie, rozpowszechnianie, upublicznianie wraz z wizerunkami innych osób w ramach organizowanych zajęć w materiałach Kobierzyckiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Kobierzycach w szczególności: w mediach elektronicznych, telewizji, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach itp.

..... (data i podpis) – zgoda jest dobrowolna

Wyrażam zgodę na publikowanie i przetwarzanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych Gminy Kobierzyce, w tym utrwalenie, zwielokrotnienie, rozpowszechnianie, upublicznianie wraz z wizerunkami innych osób w ramach organizowanych warsztatów w materiałach Gminy Kobierzyce oraz Urzędu Gminy Kobierzyce w szczególności: w mediach elektronicznych, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach itp.

..... (data i podpis) – zgoda jest dobrowolna

4) Dane osobowe przetwarzane będą także w systemie informatycznym przez uprawniony podmiot obsługi informatycznej na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, dane zostaną przekazane także jednostce prowadzącej obsługę księgową, instruktorom. Jeśli wyrażono na to zgodę wizerunek uczestnika zostanie udostępniony Gminie Kobierzyce i Urzędowi Gminy Kobierzyce.

5) Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.

6) Dane osobowe będą przechowywane do końca okresu przedawnienia roszczeń związanych z organizowanymi zajęciami. Nie będą one przetwarzane w innych celach. Dane osobowe przetwarzane na podstawie zgody będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody.

7) posiada Pani/Pan prawo do:

a) dostępu do treści danych uzyskania ich kopii oraz ich sprostowania,

b) żądania ograniczenia przetwarzania, w następujących przypadkach:

- gdy kwestionuje Pan/Pani prawidłowość danych osobowych – wówczas ograniczymy ich wykorzystanie na czas potrzebny nam do sprawdzenia prawidłowości danych,

- gdy przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a zamiast usunięcia danych zażąda Pan/Pani ograniczenia ich przetwarzania;

- gdy dane osobowe przestały być niezbędne do celów, w których je zebraliśmy lub wykorzystywaliśmy, ale są one potrzebne Panu/Pani w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;

- gdy wniosła Pani/Pan sprzeciw wobec wykorzystania danych – wówczas ograniczenie następuje na czas potrzebny do rozważenia, czy istnieją ważne prawnie uzasadnione podstawy do przetwarzania, nadrzędne wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,

c) wniesienia dowolnym momencie sprzeciwu wobec wykorzystania danych osobowych. Jeżeli sprzeciw okaże się zasadny i nie będziemy mieli innej podstawy prawnej do przetwarzania danych osobowych, dane, wobec wykorzystania których wniosł Pan/Pani sprzeciw zostaną usunięte.

d) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych na podstawie 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;

e) uzyskania informacji o celach przetwarzania, kategoriach przetwarzanych danych osobowych, o odbiorcach lub kategoriach odbiorców tych danych, planowanym okresie przechowywania danych lub o kryteriach ustalania tego okresu

f) usunięcia danych w przypadkach określonych w art. 17 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych

8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzoru gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. lub ustawy o ochronie danych osobowych;

9) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem wzięcia udziału w zajęciach. W przypadku niepodania danych zostanie Pan/Pani wezwana do ich uzupełnienia, a niezrobienie tego będzie skutkowało nieprzyjęciem dziecka/osoby pełnoletniej na zajęcia.

10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika zajęć)

**SEKCJA PIŁKI NOŻNEJ**  
**OŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA MAŁOLETNIEGO**

**PODAĆ NALEŻY WSZYSTKIE WYMAGANE W OŚWIADCZENIU INFORMACJE (DANE)**  
**ZGODNIE ZE STANEM FAKTYCZNYM!!!**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki .....  
data urodzenia (*dzień/miesiąc/rok*) ..... w miejscowości ....., adres zamieszkania  
....., ul. ...., kod pocztowy ..... poczta  
....., numer legitymacji szkolnej ..... (*w przypadku braku dokumentu wpisać BRAK*)

w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji piłki nożnej organizowanych przez:

**Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce,  
tel. 71 715-12-00**

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Stan zdrowia mojego dziecka nie budzi żadnych zastrzeżeń i pozwala mu na pełne uczestniczenie w zajęciach rekreacyjno-sportowych zorganizowanych w formie sekcji piłki nożnej.
2. Moje dziecko **JEST/NIE JEST** ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków.
3. Zapoznałem/-am się i akceptuję regulamin obiektów sportowych, na których odbywają się zajęcia.
4. Zapoznałem się treścią regulaminu sekcji sportowych oraz oświadczeń KOSiR i akceptuję regulamin wraz z oświadczeniami.
6. Biorę pełną odpowiedzialność za postępowanie mojego dziecka (ewentualne powstałe, zawinione szkody) w trakcie realizowania zajęć sekcji.
8. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w turniejach/meczach wyjazdowych (przedsięwzięciach organizacyjnych) prowadzonych bezpośrednio lub pośrednio przez Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji.

**PESEL** dziecka .....

Imiona i nazwisko rodziców lub opiekunów prawnych podpisujących oświadczenie:

.....

Numery telefonów kontaktowych do rodziców (opiekunów prawnych)

domowy ..... kom.1 ..... kom.2 .....

miejscowość ....., dnia ..... 20..... r.

**Osobą nadzorującą funkcjonowanie sekcji sportowych KOSiR Kobierzyce jest Tomasz Legodziński**  
**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka dla celów KOSiR**

.....  
*podpis matki*

.....  
*podpis ojca*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji , ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce,

2) dane administratora bezpieczeństwa informacji (inspektora ochrony danych) u Administratora, kontakt z inspektorem e-mail:

[iod@sport-kobierzyce.pl](mailto:iod@sport-kobierzyce.pl)

3) Podane informacje: imię i nazwisko uczestnika, miejsce zamieszkania uczestnika, data urodzenia uczestnika, imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów prawnych, miejsce zamieszkania rodziców lub opiekunów prawnych, numery telefonów rodziców lub opiekunów prawnych, adresy poczty elektronicznej rodziców, dane o stanie zdrowia, będą przetwarzane wyłącznie w związku z udziałem w zajęciach oraz zapewnieniem właściwej opieki na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. czyli w związku z realizacją zadań statutowych KOSiR w zakresie prowadzonych zajęć sportowo – rekreacyjnych.

Wyrażam zgodę na publikowanie i przetwarzanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych Kobierzyckiego Ośrodka Sportu i Rekreacji, w tym utrwalenie, zwielokrotnienie, rozpowszechnianie, upublicznianie wraz z wizerunkami innych osób w ramach organizowanych zajęć w materiałach Kobierzyckiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Kobierzycach w szczególności: w mediach elektronicznych, telewizji, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach itp.

..... (data i podpis) – zgoda jest dobrowolna

Wyrażam zgodę na publikowanie i przetwarzanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych Gminy Kobierzyce, w tym utrwalenie, zwielokrotnienie, rozpowszechnianie, upublicznianie wraz z wizerunkami innych osób w ramach organizowanych warsztatów w materiałach Gminy Kobierzyce oraz Urzędu Gminy Kobierzyce w szczególności : w mediach elektronicznych, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach itp.

..... (data i podpis) – zgoda jest dobrowolna

4) Dane osobowe przetwarzane będą także w systemie informatycznym przez uprawniony podmiot obsługi informatycznej na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, dane zostaną przekazane także jednostce prowadzącej obsługę księgową, instruktorom. Jeśli wyrażono na to zgodę wizerunek uczestnika zostanie udostępniony Gminie Kobierzyce i Urzędowi Gminy Kobierzyce.

5) Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.

6) Dane osobowe będą przechowywane do końca okresu przedawnienia roszczeń związanych z organizowanymi zajęciami. Nie będą one przetwarzane w innych celach. Dane osobowe przetwarzane na podstawie zgody będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody.

7) posiada Pani/Pan prawo do:

a) dostępu do treści danych uzyskania ich kopii oraz ich sprostowania,

b) żądania ograniczenia przetwarzania, w następujących przypadkach:

- gdy kwestionuje Pan/Pani prawidłowość danych osobowych – wówczas ograniczymy ich wykorzystanie na czas potrzebny nam do sprawdzenia prawidłowości danych,

-gdy przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a zamiast usunięcia danych zażąda Pan/Pani ograniczenia ich przetwarzania;

-gdy dane osobowe przestały być niezbędne do celów, w których je zebraliśmy lub wykorzystywaliśmy, ale są one potrzebne Panu/Pani w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;

-gdy wniosła Pani/Pan sprzeciw wobec wykorzystania danych – wówczas ograniczenie następuje na czas potrzebny do rozważenia, czy istnieją ważne prawnie uzasadnione podstawy do przetwarzania, nadrzędne wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,

c) wniesienia dowolnym momencie sprzeciwu wobec wykorzystania danych osobowych. Jeżeli sprzeciw okaże się zasadny i nie będziemy mieli innej podstawy prawnej do przetwarzania danych osobowych, dane, wobec wykorzystania których wniosł Pan/Pani sprzeciw zostaną usunięte.

d) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych na podstawie 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;

e) uzyskania informacji o celach przetwarzania, kategoriach przetwarzanych danych osobowych, o odbiorcach lub kategoriach odbiorców tych danych, planowanym okresie przechowywania danych lub o kryteriach ustalania tego okresu

f) usunięcia danych w przypadkach określonych w art. 17 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych

8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzoru gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. lub ustawy o ochronie danych osobowych;

9) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem wzięcia udziału w zajęciach. W przypadku niepodania danych zostanie Pan/Pani wezwana do ich uzupełnienia, a niezrobienie tego będzie skutkowało nieprzyjęciem dziecka/osoby pełnoletniej na zajęcia.

10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika zajęć)

**SEKCJA SZACHOWA**  
**OŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA MAŁOLETNIEGO**

**PODAĆ NALEŻY WSZYSTKIE WYMAGANE W OŚWIADCZENIU INFORMACJE (DANE)**  
**ZGODNIE ZE STANEM FAKTYCZNYM!!!**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki .....  
data urodzenia (dzień/miesiąc/rok) ..... w miejscowości ....., adres zamieszkania  
....., ul. ...., kod pocztowy ..... poczta  
....., numer legitymacji szkolnej ..... (w przypadku braku dokumentu wpisać BRAK)

w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji szachowej organizowanych przez:

**Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce,  
tel. 71 715-12-00**

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1 Stan zdrowia mojego dziecka nie budzi żadnych zastrzeżeń i pozwala mu na pełne uczestniczenie w zajęciach rekreacyjno-sportowych zorganizowanych w formie sekcji szachowej.
- 2 Moje dziecko **JEST/NIE JEST** ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków.
- 3 Zapoznałem/-am się i akceptuję regulamin obiektów sportowych, na których odbywają się zajęcia.
- 4 Zapoznałem się treścią regulaminu sekcji sportowych oraz oświadczeń KOSiR i akceptuję regulamin wraz z oświadczeniami.
- 5 Biorę pełną odpowiedzialność za postępowanie mojego dziecka (ewentualne powstałe, zawinione szkody) w trakcie realizowania zajęć sekcji.
- 6 Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w turniejach/pokazach wyjazdowych (przedsięwzięciach organizacyjnych) prowadzonych bezpośrednio lub pośrednio przez Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji.

PESEL dziecka .....

Imiona i nazwisko rodziców lub opiekunów prawnych podpisujących oświadczenie:

.....

Numery telefonów kontaktowych do rodziców (opiekunów prawnych)

domowy ..... kom.1 ..... kom.2 .....

miejscowość ....., dnia ..... 20..... r.

**Osobą nadzorującą funkcjonowanie sekcji sportowych KOSiR Kobierzyce jest Tomasz Legodziński**  
**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka dla celów KOSiR**

.....  
podpis matki

.....  
podpis ojca

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji, ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce,

2) dane administratora bezpieczeństwa informacji (inspektora ochrony danych) u Administratora, kontakt z inspektorem e-mail:

[iod@sport-kobierzyce.pl](mailto:iod@sport-kobierzyce.pl)

3) Podane informacje: imię i nazwisko uczestnika, miejsce zamieszkania uczestnika, data urodzenia uczestnika, imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów prawnych, miejsce zamieszkania rodziców lub opiekunów prawnych, numery telefonów rodziców lub opiekunów prawnych, adresy poczty elektronicznej rodziców, dane o stanie zdrowia, będą przetwarzane wyłącznie w związku z udziałem w zajęciach oraz zapewnieniem właściwej opieki na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. czyli w związku z realizacją zadań statutowych KOSiR w zakresie prowadzonych zajęć sportowo – rekreacyjnych.

Wyrażam zgodę na publikowanie i przetwarzanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych Kobierzyckiego Ośrodka Sportu i Rekreacji, w tym utrwalenie, zwielokrotnienie, rozpowszechnianie, upublicznianie wraz z wizerunkami innych osób w ramach organizowanych zajęć w materiałach Kobierzyckiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Kobierzycach w szczególności: w mediach elektronicznych, telewizji, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach itp.

..... (data i podpis) – zgoda jest dobrowolna

Wyrażam zgodę na publikowanie i przetwarzanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych Gminy Kobierzyce, w tym utrwalenie, zwielokrotnienie, rozpowszechnianie, upublicznianie wraz z wizerunkami innych osób w ramach organizowanych warsztatów w materiałach Gminy Kobierzyce oraz Urzędu Gminy Kobierzyce w szczególności: w mediach elektronicznych, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach itp.

..... (data i podpis) – zgoda jest dobrowolna

4) Dane osobowe przetwarzane będą także w systemie informatycznym przez uprawniony podmiot obsługi informatycznej na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, dane zostaną przekazane także jednostce prowadzącej obsługę księgową, instruktorom. Jeśli wyrażono na to zgodę wizerunek uczestnika zostanie udostępniony Gminie Kobierzyce i Urzędowi Gminy Kobierzyce.

5) Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.

6) Dane osobowe będą przechowywane do końca okresu przedawnienia roszczeń związanych z organizowanymi zajęciami. Nie będą one przetwarzane w innych celach. Dane osobowe przetwarzane na podstawie zgody będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody.

7) posiada Pani/Pan prawo do:

a) dostępu do treści danych uzyskania ich kopii oraz ich sprostowania,

b) żądania ograniczenia przetwarzania, w następujących przypadkach:

- gdy kwestionuje Pan/Pani prawidłowość danych osobowych – wówczas ograniczymy ich wykorzystanie na czas potrzebny nam do sprawdzenia prawidłowości danych,

- gdy przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a zamiast usunięcia danych zażąda Pan/Pani ograniczenia ich przetwarzania;

- gdy dane osobowe przestały być niezbędne do celów, w których je zebraliśmy lub wykorzystywaliśmy, ale są one potrzebne Panu/Pani w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;

- gdy wniosła Pani/Pan sprzeciw wobec wykorzystania danych – wówczas ograniczenie następuje na czas potrzebny do rozważenia, czy istnieją ważne prawnie uzasadnione podstawy do przetwarzania, nadrzędne wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,

c) wniesienia dowolnym momencie sprzeciwu wobec wykorzystania danych osobowych. Jeżeli sprzeciw okaże się zasadny i nie będziemy mieli innej podstawy prawnej do przetwarzania danych osobowych, dane, wobec wykorzystania których wniosł Pan/Pani sprzeciw zostaną usunięte.

d) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych na podstawie 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;

e) uzyskania informacji o celach przetwarzania, kategoriach przetwarzanych danych osobowych, o odbiorcach lub kategoriach odbiorców tych danych, planowanym okresie przechowywania danych lub o kryteriach ustalania tego okresu

f) usunięcia danych w przypadkach określonych w art. 17 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych

8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzoru gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. lub ustawy o ochronie danych osobowych;

9) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem wzięcia udziału w zajęciach. W przypadku niepodania danych zostanie Pan/Pani wezwana do ich uzupełnienia, a niezrobienie tego będzie skutkowało nieprzyjęciem dziecka/osoby pełnoletniej na zajęcia.

10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika zajęć)

**SEKCJA PIŁKI RĘCZNEJ**  
**OŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA MAŁOLETNIEGO**

**PODAĆ NALEŻY WSZYSTKIE WYMAGANE W OŚWIADCZENIU INFORMACJE (DANE)**  
**ZGODNIE ZE STANEM FAKTYCZNYM!!!**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki .....  
data urodzenia (dzień/miesiąc/rok) ..... w miejscowości ....., adres zamieszkania  
....., ul. ...., kod pocztowy ..... poczta  
....., numer legitymacji szkolnej ..... (w przypadku braku dokumentu wpisać BRAK)

w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji piłki ręcznej organizowanych przez:

**Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce,  
tel. 71 715-12-00**

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Stan zdrowia mojego dziecka nie budzi żadnych zastrzeżeń i pozwala mu na pełne uczestniczenie w zajęciach rekreacyjno-sportowych zorganizowanych w formie sekcji piłki ręcznej.
2. Moje dziecko **JEST/NIE JEST** ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków.
3. Zapoznałem/-am się i akceptuję regulamin obiektów sportowych, na których odbywają się zajęcia.
1. Zapoznałem się treścią regulaminu sekcji sportowych oraz oświadczeń KOSiR i akceptuję regulamin wraz z oświadczeniami.
2. Biorę pełną odpowiedzialność za postępowanie mojego dziecka (ewentualne powstałe, zawinione szkody) w trakcie realizowania zajęć sekcji.
3. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w turniejach/meczach wyjazdowych (przedsięwzięciach organizacyjnych) prowadzonych bezpośrednio lub pośrednio przez Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji.

**PESEL** dziecka .....

Imiona i nazwisko rodziców lub opiekunów prawnych podpisujących oświadczenie:

.....

Numery telefonów kontaktowych do rodziców (opiekunów prawnych)

domowy ..... kom.1 ..... kom.2 .....

miejscowość ....., dnia ..... 20..... r.

**Osobą nadzorującą funkcjonowanie sekcji sportowych KOSiR Kobierzyce jest Tomasz Legodziński**  
**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka dla celów KOSiR**

.....  
podpis matki

.....  
podpis ojca

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji, ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce,

2) dane administratora bezpieczeństwa informacji (inspektora ochrony danych) u Administratora, kontakt z inspektorem e-mail:

[iod@sport-kobierzyce.pl](mailto:iod@sport-kobierzyce.pl)

3) Podane informacje: imię i nazwisko uczestnika, miejsce zamieszkania uczestnika, data urodzenia uczestnika, imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów prawnych, miejsce zamieszkania rodziców lub opiekunów prawnych, numery telefonów rodziców lub opiekunów prawnych, adresy poczty elektronicznej rodziców, dane o stanie zdrowia, będą przetwarzane wyłącznie w związku z udziałem w zajęciach oraz zapewnieniem właściwej opieki na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. czyli w związku z realizacją zadań statutowych KOSiR w zakresie prowadzonych zajęć sportowo – rekreacyjnych.

Wyrażam zgodę na publikowanie i przetwarzanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych Kobierzyckiego Ośrodka Sportu i Rekreacji, w tym utrwalenie, zwielokrotnienie, rozpowszechnianie, upublicznianie wraz z wizerunkami innych osób w ramach organizowanych zajęć w materiałach Kobierzyckiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Kobierzycach w szczególności: w mediach elektronicznych, telewizji, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach itp.

..... (data i podpis) – zgoda jest dobrowolna

Wyrażam zgodę na publikowanie i przetwarzanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych Gminy Kobierzyce, w tym utrwalenie, zwielokrotnienie, rozpowszechnianie, upublicznianie wraz z wizerunkami innych osób w ramach organizowanych warsztatów w materiałach Gminy Kobierzyce oraz Urzędu Gminy Kobierzyce w szczególności: w mediach elektronicznych, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach itp.

..... (data i podpis) – zgoda jest dobrowolna

4) Dane osobowe przetwarzane będą także w systemie informatycznym przez uprawniony podmiot obsługi informatycznej na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, dane zostaną przekazane także jednostce prowadzącej obsługę księgową, instruktorom. Jeśli wyrażono na to zgodę wizerunek uczestnika zostanie udostępniony Gminie Kobierzyce i Urzędowi Gminy Kobierzyce.

5) Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.

6) Dane osobowe będą przechowywane do końca okresu przedawnienia roszczeń związanych z organizowanymi zajęciami. Nie będą one przetwarzane w innych celach. Dane osobowe przetwarzane na podstawie zgody będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody.

7) posiada Pani/Pan prawo do:

a) dostępu do treści danych uzyskania ich kopii oraz ich sprostowania,

b) żądania ograniczenia przetwarzania, w następujących przypadkach:

- gdy kwestionuje Pan/Pani prawidłowość danych osobowych – wówczas ograniczymy ich wykorzystanie na czas potrzebny nam do sprawdzenia prawidłowości danych,

- gdy przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a zamiast usunięcia danych zażąda Pan/Pani ograniczenia ich przetwarzania;

- gdy dane osobowe przestały być niezbędne do celów, w których je zebraliśmy lub wykorzystywaliśmy, ale są one potrzebne Panu/Pani w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;

- gdy wniosła Pani/Pan sprzeciw wobec wykorzystania danych – wówczas ograniczenie następuje na czas potrzebny do rozważenia, czy istnieją ważne prawnie uzasadnione podstawy do przetwarzania, nadrzędne wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,

c) wniesienia dowolnym momencie sprzeciwu wobec wykorzystania danych osobowych. Jeżeli sprzeciw okaże się zasadny i nie będziemy mieli innej podstawy prawnej do przetwarzania danych osobowych, dane, wobec wykorzystania których wniosł Pan/Pani sprzeciw zostaną usunięte.

d) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych na podstawie 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;

e) uzyskania informacji o celach przetwarzania, kategoriach przetwarzanych danych osobowych, o odbiorcach lub kategoriach odbiorców tych danych, planowanym okresie przechowywania danych lub o kryteriach ustalania tego okresu

f) usunięcia danych w przypadkach określonych w art. 17 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych

8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzoru gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. lub ustawy o ochronie danych osobowych;

9) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem wzięcia udziału w zajęciach. W przypadku niepodania danych zostanie Pan/Pani wezwana do ich uzupełnienia, a niezrobienie tego będzie skutkowało nieprzyjęciem dziecka/osoby pełnoletniej na zajęcia.

10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika zajęć)