

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych dotycząca udziału dziecka w Wojewódzkich Zawodach Halowych
w dniuw Wałbrzychu, w ramach programu Lekkoatletyka dla każdego!**

	Dziecka	Rodzica / prawnego opiekuna	Rodzica / prawnego opiekuna
Imię i nazwisko			
Data i miejsce urodzenia		X	X
Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miejscowość)		X	X
Województwo		X	X
Szkoła (nazwa, ulica, kod pocztowy, miejscowość)		X	X
Telefon			
Imię i nazwisko trenera / nauczyciela prowadzącego zajęcia Ldk!			

§ 1

Wyrażamy zgodę jako rodzice / opiekunowie prawni na udział naszego dziecka w w/w zawodach sportowych w ramach programu Lekkoatletyka dla każdego!

§ 2

Oświadczamy, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach, zawodach i innych wydarzeniach sportowych w ramach programu Lekkoatletyka dla każdego! Wyrażamy zgodę na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów medycznych w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu naszego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

§ 3

Oświadczamy, że zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszego dziecka przez Polski Związek Lekkiej Atletyki z siedzibą w Warszawie przy ul. Mysłowickiej 4 w związku z udziałem dziecka w programie Lekkoatletyka dla każdego!, w tym w szczególności w związku z realizacją celów szkoleniowych, dydaktycznych, wychowawczych oraz prowadzenia dokumentacji tego programu. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, przy czym brak przekazania danych osobowych uniemożliwia udział dziecka w programie Polskiego Związku Lekkiej Atletyki Lekkoatletyka dla każdego!.

§ 4

Wyrażamy zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych dziecka w celu dokumentowania, monitorowania oraz ewaluacji realizacji zadania dofinansowanego ze środków publicznych. W tym wyrażamy zgodę na wprowadzanie danych dziecka do Narodowej Bazy Talentów (www.narodowabazatalentow.pl) oraz przetwarzanie w tej Bazie ich danych przez Polski Związek Lekkiej Atletyki, w celu dokumentowania przeprowadzenia testów sprawnościowych, ich monitoringu oraz ewaluacji wyników oraz wprowadzanie tych danych do systemów informatycznych, przez Polski Związek Lekkiej Atletyki i inne podmioty współpracujące w projekcie, w celu dokumentowania, monitorowania oraz ewaluacji realizacji zadania dofinansowanego ze środków publicznych.

§ 5

Wyrażamy zgodę na nieodpłatnie wykorzystanie wizerunku, imienia i nazwiska, głosu rodziców / prawnych opiekunów i naszego dziecka, w dowolnym formacie i we wszystkich rodzajach mediów, przez Polski Związek Lekkiej Atletyki z siedzibą w Warszawie (01-612), przy ul. Mysłowickiej 4 lub podmioty upoważnione przez Polski Związek Lekkiej Atletyki do promowania działań związanych z realizacją programu Lekkoatletyka dla każdego! polegających na rozpowszechnianiu zdjęć oraz materiałów filmowych z przebiegu tego programu na stronach internetowych, materiałach promocyjnych i innym materiałach związanych z programem Lekkoatletyka dla każdego! (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.).

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Miejscowość i data:.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko w ostatnich 14 dniach: nie przebywało za granicą w rejonach transmisji koronawirusa, nie miało kontaktu z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2, nie było objęte nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna) oraz nie występowały objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak kaszel, duszność oraz gorączka powyżej 38 stopni C.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Miejscowość i data:.....

WAŻNE! Zgodę podpisują oboje rodziców lub opiekunowie prawni dziecka