

.....  
Nazwisko imię

Wrocław, 02.01.2021r.

## OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż:

- Administratorem danych jest Dolnośląska Federacja Sportu, z siedzibą we Wrocławiu, ul. Borowska 1-3. Podanie danych osobowych jest konieczne w związku z zadaniem „Program dofinansowania ze środków Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej zadań z obszaru wspierania szkolenia sportowego i współzawodnictwa młodzieży związanego ze szkoleniem i współzawodnictwem zawodników kadry wojewódzkiej oraz związanego z organizacją zawodów finałowych Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży w sportach zimowych, halowych i letnich”
- Podane dane mogą zostać przekazane Ministerstwu Sportu i Turystyki oraz Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Dolnośląskiego jedynie na potrzeby tego projektu.
- Właściciel danych ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich poprawiania.

.....

Podpis

(w przypadku osób, które nie ukończyły 16-u lat konieczny podpis  
jednego z rodziców lub prawnych opiekunów)

.....  
Nazwisko imię zawodnika

Wrocław, 02.01.2021r.

## ZGODA

**Wyrażam zgodę na udział mojego/mojej syna/córki w akcjach szkoleniowych  
organizowanych w ramach Kadr Wojewódzkich w Lekkiej Atletyce w 2021 roku.  
(dyscyplina sportu)**

.....

Podpis rodzica/opiekuna

(w przypadku osób, które nie ukończyły 18-u lat konieczny podpis jednego z rodziców lub prawnych opiekunów)

## ZGODA NA UDZIELENIE POMOCY LEKARSKIEJ

Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka ..... Wyrażam zgodę /  
nie wyrażam zgody na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

Data .....

.....  
czytelny podpis rodzica lub opiekuna