

Miejscowość i data:.....

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH

Fundacji „Centrum Gimnastyki Nr1”

DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko dziecka:.....

Data urodzenia:.....

Adres zamieszkania:.....

DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko:.....

Numer telefonu:.....

Adres e-mail:.....

Miejsce pracy:.....

WYBRANA LOKALIZACJA / GRUPA

Proszę zaznaczyć wybraną lokalizację:

- ☐ ZS Mechanicznych, ul. Broniewskiego 14 (wtorek, czwartek)
- ☐ SP 46, ul. Słonimska 38 (poniedziałek, środa; oczekujemy na potwierdzenie dostępności sali)
- ☐ ZS Rolniczych, ul. Suchowolca 26 (wtorek, czwartek; grupa 7+)
- ☐ SP 51, ul. Kluka 11A (oczekujemy na potwierdzenie dostępności sali)
- ☐ SP 52, ul. Dojlidy Górne 48 (wtorek, czwartek)
- ☐ Chorten Arena, ul. Słoneczna 1 (poniedziałek, środa)

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Oświadczam, że według mojej aktualnej wiedzy stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zajęciach gimnastyki organizowanych przez Fundację „Centrum Gimnastyki Nr1” oraz że nie są mi znane przeciwwskazania zdrowotne do uczestnictwa dziecka w tych zajęciach.

Zobowiązuję się do poinformowania Fundacji o znanych mi chorobach, urazach, alergiach, przyjmowanych lekach, ograniczeniach lub innych okolicznościach dotyczących zdrowia dziecka, które mogą mieć znaczenie dla jego bezpieczeństwa podczas zajęć.

Informacje istotne dla bezpieczeństwa dziecka:

☐ brak znanych mi okoliczności wymagających poinformowania trenera

☐ występują:

.....
.....

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Fundacji o istotnej zmianie stanu zdrowia dziecka lub pojawieniu się przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH DOTYCZĄCYCH ZDROWIA

Wyrażam wyraźną zgodę na przetwarzanie przez Fundację „Centrum Gimnastyki Nr1” przekazanych przeze mnie danych dotyczących zdrowia dziecka w zakresie niezbędnym do zapewnienia jego bezpieczeństwa podczas zajęć, zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a RODO.

☐ **TAK**

Zostałam/em poinformowana/y, że podanie danych dotyczących zdrowia oraz zgoda na ich przetwarzanie są dobrowolne. Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.

ODBIÓR DZIECKA PO ZAJĘCIACH

Proszę zaznaczyć właściwą opcję:

☐ Dziecko będzie odbierane przez rodzica/opiekuna prawnego lub niżej wskazaną osobę upoważnioną.

Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

Imię i nazwisko:.....

Numer telefonu:.....

☐ Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez dziecko miejsca zajęć po ich zakończeniu.

W przypadku wyrażenia zgody na samodzielne opuszczanie miejsca zajęć przyjmuję odpowiedzialność za dziecko od momentu zakończenia zajęć i opuszczenia przez nie miejsca ich prowadzenia.

OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, że:

1. dane oraz informacje podane przeze mnie w niniejszej Deklaracji są zgodne z moją aktualną wiedzą;
2. zapoznałam/em się z Regulaminem zajęć Fundacji „Centrum Gimnastyki Nr1” i akceptuję jego postanowienia;
3. zapoznałam/em się z Regulaminem płatności za zajęcia Fundacji „Centrum Gimnastyki Nr1” i akceptuję jego postanowienia;
4. zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną RODO Fundacji „Centrum Gimnastyki Nr1”;
5. zostałam/em poinformowana/y o obowiązujących w Fundacji Standardach Ochrony Małoletnich oraz o miejscu ich udostępnienia;
6. zobowiązuję się do przestrzegania zasad organizacyjnych obowiązujących w Fundacji;
7. zobowiązuję się do terminowego regulowania należnych opłat zgodnie z Regulaminem płatności za zajęcia;
8. zobowiązuję się do informowania Fundacji o zmianie danych kontaktowych oraz innych informacji podanych w niniejszej Deklaracji, jeżeli zmiana może mieć znaczenie dla organizacji zajęć lub bezpieczeństwa dziecka.

ZGODA NA UTRWALANIE I WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU DZIECKA

Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Brak zgody nie wpływa na możliwość uczestnictwa dziecka w regularnych zajęciach Fundacji.

☐ **TAK, WYRAŻAM ZGODĘ**

☐ **NIE, NIE WYRAŻAM ZGODY**

na nieodpłatne utrwalanie oraz rozpowszechnianie przez Fundację „Centrum Gimnastyki Nr1” wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas zajęć, zawodów, pokazów, warsztatów, zgrupowań oraz innych wydarzeń związanych z działalnością Fundacji, w celach informacyjnych, promocyjnych oraz dokumentujących działalność Fundacji.

W przypadku wyrażenia zgody wizerunek dziecka może być publikowany w szczególności:

- na stronie internetowej Fundacji,
- na oficjalnych profilach Fundacji w mediach społecznościowych,
- w materiałach informacyjnych i promocyjnych Fundacji,
- w materiałach dokumentujących działalność Fundacji i organizowane wydarzenia.

Zgoda nie obejmuje wykorzystywania wizerunku dziecka w sposób naruszający jego godność lub dobre imię.

Zgoda jest dobrowolna i może zostać wycofana na przyszłość poprzez kontakt z Fundacją. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem działań dokonanych przed jej wycofaniem.

POTWIERDZENIE

Potwierdzam, że przed podpisaniem niniejszej Deklaracji miałam/em możliwość zapoznania się z dokumentami obowiązującymi w Fundacji „Centrum Gimnastyki Nr1”, w szczególności:

- Regulaminem zajęć,
- Regulaminem płatności za zajęcia,
- Klauzulą informacyjną RODO,
- Standardami Ochrony Małoletnich.

Aktualne wersje powyższych dokumentów są dostępne na stronie internetowej Fundacji.

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego:

.....