

KARTA ZGŁOSZENIA

do projektu pn. „Zdrowo i na sportowo” realizowanego przez Stowarzyszenie dla Ciebie
Zajęcia pozalekcyjne: doskonalenie pływania na basenie w Stróżach

I. Dane uczestnika

Imię i nazwisko uczestnika:		
Data urodzenia/wiek:		
Adres zamieszkania:		
Oświadczam, że dziecko:		
pochodzi z rodziny wychowującej troje lub więcej dzieci,	Tak	Nie
jest samotnie wychowywane,	Tak	Nie
jest z zaburzeniami behawioralnymi (min. objawy problemowego użytkowania Internetu, korzystania z gier cyfrowych, korzystania z mediów społecznościowych, hazardu itd) potwierdzonymi w szczególności zaświadczeniem pedagoga szkolnego lub ośrodek pomocy społecznej.	Tak	Nie

II. Dane rodzica/opiekuna prawnego do kontaktu:

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	

III. Informacja o zajęciach

Dziecko weźmie udział z zajęciach w dniach: 19.04.2023r, 26.04.2023r, 10.05.2023r, 17.05.2023r, 24.05.2023r (Środy)	Tak	Nie
Godz. 16:00-17:00		
Dziecko weźmie udział z zajęciach w dniach: 19.04.2023r, 26.04.2023r, 10.05.2023r, 17.05.2023r, 24.05.2023r (Środy)	TAK	NI E
Godz. 17:00-18:00		
Dziecko weźmie udział z zajęciach w dniu: dniach: 19.04.2023r, 26.04.2023r, 10.05.2023r, 17.05.2023r, 24.05.2023r (Środy)	TAK	NI E
Godz. 18:00-19:00		
Rodzic/Opiekun zobowiązuje się do dostarczenia dziecka do szatni basenowej na 15 minut przed zajęciami i przygotowania dziecka do zajęć na basenie (przebranie), a także po zajęciach odbiór dziecka z szatni basenowej oraz wysuszenie i przebranie dziecka. W przypadku braku możliwości skorzystania w danym dniu z zajęć prosimy o kontakt telefoniczny co najmniej 1 dzień wcześniej, aby inne dziecko z listy rezerwowej mogło skorzystać.		



Stowarzyszenie dla Ciebie

Siołkowa 556, 33-330 Grybów
REGON: 520065988 NIP: 7343601205 KRS: 0000924291
dlaciebiestowarzyszenie@gmail.com



IV. Oświadczenia:

Stowarzyszenie – rozumie się jako Stowarzyszenie dla Ciebie:

- Administratorem Danych Osobowych jest Stowarzyszenie dla Ciebie. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz prawo do ich poprawiania. Oświadczam, że zapoznałem się z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez Stowarzyszenie dla Ciebie z siedzibą w Siołkowej.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach niezbędnych do realizacji projektu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne, zgodnie z Rozporządzeniem RODO.
- Wyrażam zgodę na wykonywanie fotografii i materiałów audiowizualnych obejmujących wizerunek mojego dziecka i publikację materiałów zdjęciowych, materiałów audiowizualnych z udziałem dziecka na stronach internetowych, w środkach masowego przekazu, w celach informacyjnych i promocyjnych projektu.
- Oświadczam, że zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (tekst jedn.: Dz.U. 2019 poz. 1231) oraz ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10.05.2018 r. (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego/mojego dziecka zarejestrowanego podczas jego udziału w projekcie na potrzeby przeprowadzenia i udokumentowania działań.
- Wyrażam zgodę na udział niepełnoletniej/go córki/syna w projekcie, organizowanym przez Stowarzyszenie dla Ciebie, zwanego dalej „Organizatorem”.
- Informuję, że stan zdrowia/stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w projekcie – nie ma przeciwwskazań zdrowotnych.
- Odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka przed i po zajęciach pozalekcyjnych, przyjmuję na siebie odpowiedzialność za przyście i wyjście z zajęć oraz za wszelkie skutki łamania dyscypliny przez Córkę/Syna.
- Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem zajęć pozalekcyjnych i akceptuję jego postanowienia.

Data oświadczenia:

Podpis Uczestnika, Rodzica lub Opiekuna: