

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA BEZPŁATNYCH ZAJĘĆ NAUKI PŁYWANIA
REALIZOWANYCH W RAMACH PROJEKTU POWSZECHNEJ NAUKI PŁYWANIA „UMIEM PŁYWAĆ”.**



.....
(imię i nazwisko uczestnika projektu)

.....
(data urodzenia uczestnika projektu)

.....
(adres zamieszkania uczestnika projektu)

.....
(szkoła, do której uczęszcza uczestnik projektu)

.....
(imię, nazwisko i telefon opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej)

.....
(seria i numer dowodu osobistego opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej)

Jako rodzic/opiekun prawny wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej, wyrażam zgodę na jej udział w bezpłatnych zajęciach nauki pływania realizowanych w ramach projektu powszechnej nauki pływania „Umiem Pływać”.

.....
(data i czytelny podpis opiekuna prawnego)

Oświadczam, że stan zdrowia wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej pozwala na wzięcie udziału w ww. zajęciach sportowych (nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne). Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/tem się z treścią regulaminów obiektu, na których ww. zajęcia się odbędą i akceptuję zapisy w nich zawarte.

.....
(data i czytelny podpis opiekuna prawnego)

Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż projekt powszechnej nauki pływania „Umiem Pływać” nie obejmuje transportu osoby niepełnoletniej. W związku z powyższym zobowiązuję się do zapewnienia obecności dziecka zgodnie z udostępnionym grafikiem zajęć (transport we własnym zakresie).

.....
(data i czytelny podpis opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U.2014.1182 j.t. z późn. zm.) zawartych w powyższym oświadczeniu oraz wykorzystanie wizerunku osoby niepełnoletniej (zdjęcia wykonane podczas zajęć) przez podmioty realizujące i finansujące program, tj. Miasto Mińsk Mazowiecki, Unię Związków Sportowych Warszawy i Mazowsza oraz Ministerstwo Sportu i Turystyki. Administratorem danych będzie Miasto Mińsk Mazowiecki. Po podpisaniu umowy, której przedmiotem będzie świadczenie usługi polegającej na nauce pływania, dane dotyczące uczestników (imię i nazwisko) oraz opiekunów (imię, nazwisko i nr telefonu) zostaną przekazane instruktorom.

.....
(data i czytelny podpis opiekuna prawnego)