

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)

.....  
(klasa, nazwa szkoły, do której uczęszcza uczestnik projektu)

.....  
(imię, nazwisko, telefon, adres mailowy 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 niniejszych zajęciach sportowych (nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne). Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią regulaminów obiektów, na których odbędą się zajęcia i akceptuję zapisy w nich zawarte.

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

Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, iż projekt powszechnej nauki pływania „Umiem Pływać” nie obejmuje transportu osoby niepełnoletniej. W związku z powyższym zobowiązuje 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. 1182 j.t. z późn. zm.) zawartych w powyższym oświadczeniu oraz na 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, nr telefonu) zostaną przekazane instruktorom.

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

**O ZAKWALIFIKOWANIU DO UDZIAŁU W PROJEKCIE POINFORMUJEMY PISEMNIEM**