

Świętochłowice, dn. 14.02.2020r.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Adres zamieszkania

Tel. kontaktowy

ZGODA NA UCZESTNICTWO I PRZEJAZD

Wyrażam zgodę na udział w Szkolnych Zawodach o Puchar Dyrektora w narciarstwie alpejskim i snowboardzie i przewóz mojego syna/córki..... autobusem na **Stok narciarski Wisła Soszów** w dniu **21.02.2020 (piątek)** w godzinach 7.00 do 17.00. **Koszt karnetu narciarskiego, transportu to 70 zł.**

Oświadczenia rodziców/opiekunów

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wyjeździe organizowanym przez SL SALESIA na stok narciarski do Wisły-Soszów. Podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki nad dzieckiem w czasie trwania wycieczki. Na ten czas powierzam organizatorowi opiekę nad moim dzieckiem.

data podpis rodziców/opiekunów*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika przez SL SALESIA (ul. Wojska Polskiego 82, 41-603 Świętochłowice) jako administratora danych, na potrzeby niezbędne do kontaktu oraz zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki. Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych, prawie do ich sprostowania, usunięcia, jak również o prawie do ograniczenia ich przetwarzania, prawie do cofnięcia zgody, prawie do przenoszenia danych, prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych.

data podpis rodziców/opiekunów*

Oświadczam, że na podstawie przepisów RODO z dn. 25 maja 2018 r. dobrowolnie wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas wycieczki. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć m.in. w materiałach reklamowych i promocyjnych stowarzyszenia, publikacjach prasowych, w mediach elektronicznych, broszurach, ulotkach, gazetkach itp. Z zastrzeżeniem, że wizerunek ten nie może być rozpowszechniany w zestawieniu z informacjami lub komentarzami stawiającymi osobę mojego dziecka w negatywnym świetle.

data podpis rodziców/opiekunów*

Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne oraz przeprowadzenie koniecznych badań i zabiegów operacyjnych w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia dziecka, na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia, w czasie pobytu dziecka na wyjeździe w Wiśle Soszów organizowanym przez SL Salesia w dniu 21.02.2020 r., a także na przewiezienie dziecka, w razie potrzeby, prywatnym samochodem do szpitala.

data podpis rodziców/opiekunów*