



FORMULARZ REKRUTACYJNY PROJEKTU PRZESZKODOWE PRZYGODY Z KLONO TEAM

Bezpłatny projekt dla dzieci i młodzieży z powiatu mikołowskiego

Imię uczestnika_czki:	
Nazwisko uczestnika_czki:	
Wiek uczestnika_czki (rocznikowo)	
Adres zamieszkania:	
Telefon rodzica/ opiekuna prawnego	
Czy dziecko jest aktywne sportowo?	
Czy dziecko brało udział w biegach przeszkodowych?	
Czy stan zdrowia dziecka pozwala na uprawianie aktywności sportowej, jaką są sporty przeszkodowe?	
Czy dziecko brało udział w podobnych zajęciach przeszkodowych w przeszłości?	



OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I AKCEPTACJI REGULAMINU PROJEKTU PRZESZKODOWE PRZYGODY Z KLONO TEAM

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko) oświadczam, iż moje dziecko:

.....:

1. Jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i medycznych uniemożliwiających bezpieczny udział w ww. projekcie Stowarzyszenia KLONO TEAM (dalej: Organizatora), a tym samym w powyższym zakresie będzie uczestniczyć w zajęciach dobrowolnie, na ryzyko i odpowiedzialność rodziców/opiekunów prawnych. Jako rodzic/opiekun prawny jestem świadomy/a ryzyka związanego z uprawianiem sportu i związanej z tym możliwości wystąpienia kontuzji u dziecka, mimo przestrzegania zasad bezpieczeństwa i akceptuję to ryzyko, a w konsekwencji zwalnam Organizatora z jakiegokolwiek odpowiedzialności w tym zakresie oraz zrzekam się wszelkich ewentualnych roszczeń z tego tytułu w stosunku do Organizatora.

2. Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Organizatora o zmianie stanu zdrowia mojego dziecka i wystąpieniu przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających bezpieczny udział w projekcie.

3. Przyjmuję do wiadomości, iż ponoszę całkowitą odpowiedzialność za podanie nieprawdziwych informacji o stanie zdrowia mojego dziecka, za zatajenie przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających bezpieczny udział w zajęciach mojego dziecka, a także nie poinformowaniu Organizatora o ich wystąpieniu. Tym samym Stowarzyszenie KLONO TEAM nie ponosi odpowiedzialności za odniesione przez mojego dziecko z tego tytułu kontuzje, urazy, pogorszenie stanu zdrowia i pozostałe konsekwencje zdrowotne.

4. Akceptuję Regulamin projektu PRZESZKODOWE PRZYGODY Z KLONO TEAM, a także zobowiązuje się do zapoznania mojego dziecka z tym regulaminem. Dziecko również podpisze akceptację regulaminu po pozytywnej rekrutacji.



Data i czytelny rodzica/opiekuna prawnego

.....

OŚWIADCZENIE O ZGODZIE

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka, w związku z uczestnictwem w projekcie PRZESZKODOWE PRZYGODY Z KLONO TEAM z zachowaniem wymogów określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/45/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanej dalej RODO.

Data i czytelny podpis oświadczającego/ej:

.....

KLAUZULA INFORMACYJNA:

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie KLONO TEAM (zwane dalej Stowarzyszeniem), z siedzibą w Mikołowie, ul. Rynek 2.
2. Dane osobowe są przetwarzane przez Stowarzyszenie w celu realizacji zadań statutowych, których szczegółowy wykaz jest zawarty w § 7 Statutu Stowarzyszenia KLONO TEAM.



3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, umów o zadania publiczne oraz w przypadku organizacji wydarzeń wymagających zawarcia umowy ubezpieczenia – ubezpieczyciele.
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres przez okres niezbędny do zrealizowania celów statutowych. Jeżeli dane osobowe będą konieczne do dokumentowania zdarzeń gospodarczych dla celów rachunkowych, dane te w tym zakresie będą przechowywane przez Stowarzyszenie tak długo jak długo będzie istniał prawny obowiązek Stowarzyszenia do posiadania dokumentu tych zdarzeń.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia oraz cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, przy czym cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia o ich ochronie.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować brakiem możliwości uczestnictwa w zajęciach biegowych organizowanych przez Stowarzyszenie.

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....