

**Zgoda rodziców (prawnych opiekunów)
na udział ucznia w zawodach współzawodnictwa sportowego dzieci
i młodzieży szkolnej
Śląskiego Szkolnego Związku Sportowego
Klauzula zgody**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko/klasa/rok urodzenia)

ucznia Szkoły Podstawowej nr w Czeladzi
w zawodach sportowych (cyklu imprez)

.....
(wymienić dyscyplinę/y sportu)

które odbędą się w dniu/dniach
i **oświadczam**, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko
uczestniczyło w międzyszkolnych zawodach sportowych.
Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z
dnia 27 kwietnia 2016 r.

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu
realizacji zadań statutowych Śląskiego Szkolnego Związku Sportowego, czyli
organizacji zawodów sportowych Kalendarza Imprez Szkolnego Związku
Sportowego i udziału w nich uczniów. Zawody te są rejestrowane w **Systemie
Rejestracji Szkół**, którego administratorem danych jest Szkolny Związek Sportowy
ul. Ciołkosza 1/29, 03-134 Warszawa.

Celem przetwarzania danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko, rok urodzenia,
klasa, szkoła, klub sportowy, licencja, dyscyplina sportu jest udział w zawodach
sportowych. Dane w systemie będą przetwarzane przez czas pobierania nauki w
szkole uczestnika zawodów sportowych. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich
brak uniemożliwia udział dziecka w zawodach.

Jednocześnie informuję, że zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania
danych osobowych, których administratorem jest Śląski Szkolny Związek Sportowy.

.....
(data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka, telefon kontaktowy)

Informacja o posiadanych przez moje dziecko licencjach sportowych

.....
(nazwa związku sportowego)

.....
(uprawiana dyscyplina sportu/ nazwa klubu /miejsowość)

.....
(data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka)

**Zgoda rodziców (prawnych opiekunów)
na udział ucznia w zawodach współzawodnictwa sportowego dzieci
i młodzieży szkolnej
Śląskiego Szkolnego Związku Sportowego
Klauzula zgody**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko/klasa/rok urodzenia)

ucznia Szkoły Podstawowej nr w Czeladzi
w zawodach sportowych (cyklu imprez)

.....
(wymienić dyscyplinę/y sportu)

które odbędą się w dniu/dniach
i **oświadczam**, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko
uczestniczyło w międzyszkolnych zawodach sportowych.
Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z
dnia 27 kwietnia 2016 r.

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu
realizacji zadań statutowych Śląskiego Szkolnego Związku Sportowego, czyli
organizacji zawodów sportowych Kalendarza Imprez Szkolnego Związku
Sportowego i udziału w nich uczniów. Zawody te są rejestrowane w **Systemie
Rejestracji Szkół**, którego administratorem danych jest Szkolny Związek Sportowy
ul. Ciołkosza 1/29, 03-134 Warszawa.

Celem przetwarzania danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko, rok urodzenia,
klasa, szkoła, klub sportowy, licencja, dyscyplina sportu jest udział w zawodach
sportowych. Dane w systemie będą przetwarzane przez czas pobierania nauki w
szkole uczestnika zawodów sportowych. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich
brak uniemożliwia udział dziecka w zawodach.

Jednocześnie informuję, że zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania
danych osobowych, których administratorem jest Śląski Szkolny Związek Sportowy.

.....
(data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka, telefon kontaktowy)

Informacja o posiadanych przez moje dziecko licencjach sportowych

.....
(nazwa związku sportowego)

.....
(uprawiana dyscyplina sportu/ nazwa klubu /miejsowość)

.....
(data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka)