Załącznik nr. 1 – Deklaracji Zapisu Uczestnika

**ZGODA RODZICÓW  
NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH WAKCYJNYCH CESIR**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka   
  
…………………………………………………………………………….………… …………………..  
*(Imię i nazwisko) (wiek)*

**w zajęciach sportowych organizowanych przez Centrum Sportu i Rekreacji w terminie:   
4 lipca - 26 sierpnia** na terenie obiektów sportowych CeSiR.

Zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zamieszkania, a odbywaniem się zajęć. Oznajmiam, że:

Dziecko wraca samodzielnie do domu

Dziecko będzie odbierane przez rodzica/opiekuna

Oświadczam, że:

- zapoznałem się z regulaminem zajęć wakacyjnych  
**- znany jest mi stan zdrowia mojego dziecka i pozwala on na udział w zajęciach sportowych**- podane przeze mnie moich i mojego dziecka danych osobowych jest świadome i dobrowolne. Wyrażam zgodę na ich zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez CESiR w Warce w celu wskazanym wyżej zgodnie z europejskim rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U. UE L nr 119 str.1)  
- wyrażam zgodę na publikowanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby CESiR w Warce w mediach oraz w celu promowania sportu teraz i w przyszłości zgodnie z europejskim rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U. UE L nr 119 str.1) oraz z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2017 poz. 880) . Oświadczam, że zrzekam się wynagrodzenia z powyższego tytułu.

Miejsce zamieszkania (pełny adres i tel. rodziców)

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

…………………… dnia ………………………….……… …..……………………………………

……………………………....……….  
  *(Podpis rodziców lub opiekunów)*