

Zgoda rodzica/opiekuna na udział w Pływackim Teście Coopera

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
adres

.....
tel. kontaktowy

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział syna/córki
w **Pływackim Teście Coopera** w dniu **13.07.2026 r.** na basenie miejskim w Górze.
Jednocześnie oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna

Góra, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych oraz danych osobowych mojego dziecka.....

Zgoda udzielona jest tylko do przetwarzania danych oraz ich udostępniania w podanym niżej zakresie.

Lp.	Zakres danych – zgoda	Cel przetwarzania	Odbiorcy lub kategorie odbiorców danych
1	Imię i nazwisko, wizerunek	Strona internetowa, artykuły prasowe, programy radiowe i telewizyjne, prezentacje multimedialne, portale społecznościowe - realizacja zadań własnych	OKF
2	Imię i nazwisko, wizerunek	Dokumentacja dotycząca organizacji imprez z zakresu sportu i rekreacji - realizacja zadań własnych	OKF

Jednocześnie zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Ośrodek Kultury Fizycznej w Górze z siedzibą przy ul. Sportowej 1, 56-200 Góra,
- Inspektorem ochrony danych w Ośrodku Kultury Fizycznej w Górze jest Pani Magda Gajdamowicz, tel. 65-543-25-03, e-mail okfgora@wp.pl,
- Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem,
- Dane będą udostępniane wyłącznie podanym odbiorcom,
- Pani/Pana dane będą przechowywane do czasu odwołania zgody na przetwarzanie danych,
- Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
- Pani /Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz tradycyjny,
- Dane podaję dobrowolnie.

.....
(podpis - imię i nazwisko)