

## ZGODA RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH SPORT KLUBU

### ORAZ KLAUZULA RODO

Imię i nazwisko dziecka: .....

Imię i nazwisko nauczyciela: .....

Szkoła: .....

*Nr szkoły/miejscowość/adres*

1. Jako rodzic/prawny opiekun/dziecka wyrażam zgodę na badania i udział mojego dziecka w zajęciach w ramach programu SPORT KLUBÓW, organizowanych przez wskazanego powyżej nauczyciela oraz przeprowadzenie w trakcie zajęć pomiarów somatycznych, testów sprawnościowych i ankiety uczestnika.
2. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się oraz dziecko z Regulaminem SPORT KLUBÓW dostępną na stronie wzwawf.pl oraz iż akceptuję zawarte w nich zasady;
3. Oświadczam również, że dziecko znajduje się w kondycji fizycznej i psychicznej pozwalającej brać udział w zajęciach oraz że nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do jego uczestnictwa w zajęciach sportowych w ramach programu SPORT KLUBU. Przyjmuję do wiadomości ryzyko uszkodzenia ciała dziecka w trakcie zajęć oraz w razie wystąpienia takiej potrzeby upoważniam osoby prowadzące zajęcia do zapewnienia mojemu dziecku świadczeń zdrowotnych celem zachowania, ratowania, przywracania i poprawy zdrowia;
4. Oświadczam, że w przypadku nieprzestrzegania przez moje dziecko zasad ustalonych przez organizatora Programu lub prowadzącego zajęcia lub podmiotu udostępniającego obiekt na zajęcia, dotyczących przebiegu i organizacji zajęć w ramach programu SPORT KLUBÓW, co przyczyniłoby się do ryzyka powstania szkód u mojego dziecka, u osób trzecich lub prowadzącego zajęcia ponoszę za to pełną odpowiedzialność jako rodzic nieletniego uczestnika;
5. Oświadczam, że w związku z powyższym nie będę występować z żadnymi roszczeniami finansowymi do organizatora zajęciach w ramach programu SPORT KLUBÓW lub osób trzecich. Powyższe oświadczenie podpisuję na zasadzie dobrowolności.

---

*Data i podpis rodzica / prawnego opiekuna  
(czytelnie)*

#### **Klauzula informacyjna o ochronie danych osobowych**

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1,2 oraz art. 14 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1), zwanego dalej „RODO”, informujemy, że administratorem danych osobowych w ramach programu : AKTYWNY POWRÓT DO SZKOŁY WF z AWF Sport Kluby jest: **Akademia Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie** ul. Marymoncka 34, 00-968 Warszawa NIP 5250011875.
2. W przypadku pytań związanych z Państwa danymi osobowymi należy je kierować na adres korespondencyjny [iodo@awf.edu.pl](mailto:iodo@awf.edu.pl) lub pocztowy adres administratora.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:
  - art. 6 ust.1 lit. a, art. 9 ust. 1 lit. a RODO jako udzielonej zgody;

- art. 6 ust.1 lit. f RODO przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią.
4. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu:
    - organizacji i realizacji badania;
    - badania satysfakcji;
    - dochodzenia lub obrony roszczeń.
  5. W przypadku pozyskania danych nie od osoby, której dane dotyczą źródłem danych jest rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika biorącego udział w badaniu.
  6. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, podmioty, którym administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające).
  7. Posiadają Państwo prawo żądania dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
  8. W odniesieniu do przetwarzania danych osobowych na podstawie zgody posiadają Państwo prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
  9. Państwa dane przetwarzane będą na podstawie obowiązku prawnego przez okres niezbędny do osiągnięcia zamierzonego celu następnie zostaną poddane archiwizacji na zasadach określonych w przepisach prawa, z zastrzeżeniem wyjątków dotyczących przetwarzania danych na podstawie udzielonej zgody, które będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody lub ustania celu przetwarzania.
  10. Dane osobowe nie będą przekazywane poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego.
  11. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
  12. Przetwarzanie podanych przez Państwa danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

/miejsowość/ ..... , dn. .... 2021 r.

---

Imię i nazwisko rodzica / prawnego  
opiekuna

---

Podpis rodzica / prawnego  
opiekuna (czytelny)

**UWAGA:** w przypadku gdy uczestnik zajęć SPORT KLUBU jest pełnoletni – podpisuje oba powyższe oświadczenia samodzielnie