

ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) NA UDZIAŁ UCZNIĄ/ZAWODNIKA W RAMACH PROGRAMU „Ok.RUCH”  
ORGANIZOWANEGO PRZEZ SZKOLNY ZWIĄZEK SPORTOWY

Imię i nazwisko uczestnika zajęć .....

Data urodzenia uczestnika zajęć.....

Nazwa szkoły .....

Tel. / e-mail kontaktowy.....

Prowadzący zajęcia imię i nazwisko.....

1. Niniejszym, ja niżej podpisana/ny\* \_\_\_\_\_ (imię i nazwisko pierwszego rodzica/ pierwszego opiekuna prawnego\*) zamieszkała/ty\* w \_\_\_\_\_, oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym\* dziecka.
2. Niniejszym, ja niżej podpisana/ny\* \_\_\_\_\_ (imię i nazwisko drugiego rodzica/drugiego opiekuna prawnego\*) zamieszkała/ty\* w \_\_\_\_\_, oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym\* dziecka.
3. Oświadczam/y\*, że wyrażam zgodę na udział w/w dziecka w zajęciach sportowych w ramach programu „Ok.RUCH” (dalej „Ok.RUCH”). Powyższa zgoda jest konieczna do przystąpienia do programu.
4. Oświadczam/y\*, że zapoznałem się z Polityką Prywatności SZS i Klauzulą Informacyjną znajdującą się na stronie internetowej SZS [www.szs.pl](http://www.szs.pl) oraz Regulaminem uczestnictwa w programie „Ok.RUCH” dostępnym na stronie [www.okruch.szs.pl](http://www.okruch.szs.pl).
5. Przyjmuję do wiadomości, że Administratorem Danych Osobowych moich/naszych i mojego/naszego dziecka jest Szkolny Związek Sportowy, ul. Ciołkosza 1/29, 03-134 Warszawa  
Telefon 601662661, email: [zgszs.warszawa@wp.pl](mailto:zgszs.warszawa@wp.pl)
6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz dziecka przez Szkolny Związek Sportowy (dalej „SZS”), Wojewódzkie SZS we Wrocławiu, Bydgoszczy, Zielonej Górze, Łodzi, Krakowie, Warszawie, Rzeszowie, Białymstoku, Gdańsku, Poznaniu oraz Ministerstwo Sportu i Turystyki (dalej „MSiT”), z którym Szkolny Związek Sportowy zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych oraz wyrażam zgodę na umieszczenie przez pracownika szkoły/klubu danych mojego/naszego dziecka w portalu internetowym, (zwane dalej [www.okruch.szs.pl](http://www.okruch.szs.pl))
7. Oświadczam/y, że stan zdrowia mojego/naszego dziecka jest mi znany i dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych w ramach programu „Ok.RUCH”.
8. Wyrażam/y zgodę, aby dla potrzeb realizacji działań informacyjno-promocyjnych programu „Ok.RUCH” oraz działalności statutowej SZS, wizerunek mojego/naszego dziecka był użyty w różnego rodzaju formach elektronicznego i poligraficznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób biorących udział w realizacji współzawodnictwa sportowego dzieci i młodzieży. Zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności plakaty, ulotki, billboardy, inne drukowane materiały promocyjne, relacje i spoty telewizyjne, radiowe, publikacje w gazetach i czasopismach, rozpowszechnianie w internecie. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona czasowo. Powyższa zgoda jest dobrowolna i nie może być przeniesiona na osobę trzecią lub jakąkolwiek firmę lub instytucję, za wyjątkiem podmiotów zaangażowanych w realizację programu „Ok.RUCH”.  
Wizerunek dziecka nie może być użyty do innych celów, w formie lub publikacji obraźliwej dla dziecka lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych dziecka.

....., dnia .....  
(miejscowość) (Podpis pierwszego opiekuna prawnego)

....., dnia .....  
(miejscowość) (Podpis drugiego opiekuna prawnego)