

**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
nazwa szkoły

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

Informacja o posiadanych przez moje dziecko licencjach sportowych

.....
nazwa związku sportowego

.....
uprawiana dyscyplina sportu/ nazwa klubu /miejsceowość

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