

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ DO SEKCJI MOS – CSiR DĄBROWA  
GÓRNICZA**

**1. DANE NA POTRZEBY PRZYSTĄPIENIA DO SEKCJI : LEKKOATLETYKA / ZAPASY / PŁYWANIE \***

NAZWISKO I IMIĘ **ZAWODNIKA** .....

DATA URODZENIA..... WZROST (CM) .....WAGA (KG).....

ADRES ZAMIESZKANIA .....

NR TELEFONU .....ADRES MAIL.....

-----

IMIĘ I NAZWISKO **USTAWOWEGO PRZEDSTAWICIELA** .....

ADRES ZAMIESZKANIA ..... NR TELEFONU.....

ADRES MAIL.....

**2. DANE NA POTRZEBY WYROBIENIA LICENCJI**

MIEJSCE URODZENIA..... PESEL ..... OBYWATELSTWO.....

**3. DATA PRZYSTĄPIENIA ZAWODNIKA DO SEKCJI: .....**

**WYRAŻENIE ZGODY I OŚWIADCZENIE**

- Wyrażam zgodę\*** na udział mojego dziecka\* w zajęciach treningowych w sekcji lekkoatletycznej / zapaśniczej / pływackiej \*, pokazach i zawodach sportowych.
- Wyrażam zgodę** na to, aby trener w sytuacji zagrożenia życia mojego dziecka w trakcie zajęć i zawodów sportowych mógł podjąć decyzję związaną z ratowaniem jego życia.
- Wyrażam zgodę\*** na nieodpłatne przetwarzanie danych osobowych dziecka w postaci wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć lub filmów oraz informowanie o osiągnięciach sportowych mojego dziecka w materiałach informacyjnych i promocyjnych wykorzystywanych przez CSiR, na stronie internetowej CSiR, w serwisie społecznościowym sekcji MOS (np. Facebook), na stronie związku sportowego danej sekcji.

.....  
/podpis przedstawiciela ustawowego/

\*Zaznaczyć właściwe

- Oświadczam\***, że zostałam / em poinformowana / y, że zgoda może być wycofana w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- Oświadczam\***, że moje dziecko jest w pełni sprawne fizycznie i nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich do uprawiania jakiegokolwiek dyscypliny sportowej oraz intensywnego wysiłku fizycznego, dostosowanego do jego wieku i rozwoju. O jakichkolwiek zmianach w tym zakresie natychmiast poinformuje instruktorów zajęć.
- Oświadczam\***, że biorę pełną odpowiedzialność za przyprowadzenie lub samodzielne przybycie mojego dziecka do miejsca prowadzenia zajęć oraz za odebranie dziecka lub samodzielny powrót z miejsca prowadzenia zajęć po ich zakończeniu.
- Oświadczam\***, że deklaruję chęć uczestnictwa mojego dziecka w ww. sekcji sportowej, jednocześnie oświadczam, że zapoznałam / em się z Regulaminem Komórki Miejskiego Ośrodka Sportu w Centrum Sportu i Rekreacji w Dąbrowie Górniczej, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień, w tym do uiszczania opłaty treningowej.
- Oświadczam\***, że zapoznałam / em się z Klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych.

.....  
/podpis przedstawiciela ustawowego/

\*Zaznaczyć właściwe