**Klauzula informacyjna oraz klauzula zgody dla osób, których dane przetwarzane będą na podstawie uzyskanej zgody**

***Ośrodek Kultury Fizycznej w Łapach,***

***ul. Leśnikowska 18a***

***18-100 Łapy***

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

* 1. administratorem Pani/Pana dziecka danych osobowych jest Ośrodek Kultury Fizycznej w Łapach, ul. Leśnikowska 18a, 18-100 Łapy
  2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [iod@um.lapy.pl](mailto:iod@um.lapy.pl)
  3. Pani/Pana dziecka dane osobowe przetwarzane będą dla potrzeb realizacji *zajęć siatkówki w Uhowie*, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
  4. Pani/Pana dziecka dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do celów statystycznych.
  5. odbiorcami Pani/Pana dziecka danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
  6. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych , prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie
  7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
  8. podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednakże ich brak może uniemożliwić uczestnictwo w zajęciach sportowych lub imprezie sportowej.

**Klauzula Zgody**

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji *zajęć siatkówki w Uhowie.*

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA**

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam że:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

………………………………………………….(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach siatkówki rekreacyjnej w Uhowie,,

Stan zdrowia mojego dziecka pozwala mu na wzięcie udziału w zajęciach siatkówki w Uhowie organizowanych przez Ośrodek Kultury Fizycznej.

oraz nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do udziału w nich, jestem świadomy/świadoma ryzyka związanego z udziałem mojego dziecka w zajęciach.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminu zajęć i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego