

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja, niżej podpisana/y, niniejszym wyrażam zgodę na udział w zajęciach sportowo-rekreacyjnych syna / córki:

.....
Imię i nazwisko dziecka

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zajęciach. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. Jako rodzic (prawny opiekun) zabezpieczę dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do domu. Akceptuję regulamin zajęć sportowo rekreacyjnych organizowanych przez Ośrodek Sportu i Rekreacji Gminy Pruszcz Gdański.

Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych jest Ośrodek Sportu i Rekreacji Gminy Pruszcz Gdański z siedzibą przy ul. Spacerowej 8a, 83-031 Łęgowo. Pani/Pana dane przetwarzane są zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). W celu zapoznania się z klauzulą informacyjną dotyczącą zasad przetwarzania danych osobowych w Ośrodku, prosimy udać się na stronę internetową www.osirgminapruszcz.pl.

Data Podpis rodzica / opiekuna prawnego

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rozpowszechnianie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas zajęć sportowych organizowanych przez Ośrodek Sportu i Rekreacji Gminy Pruszcz Gdański do realizacji zdjęciowych, poprzez zamieszczanie utrwalających go materiałów na:

- witrynie internetowej Ośrodka,
- prowadzonych profilach w mediach społecznościowych (Facebook, Twitter, Instagram itp.),
- stronach internetowych podmiotów realizujących usługi fotograficzne i filmowe,
- pozostałych środkach przekazu reklamy

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie zgody jest dobrowolne a wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Ośrodka Sportu i Rekreacji Gminy Pruszcz Gdański.

.....
Data, imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

.....
Podpis

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO W ZWIĄZKU ZE STANEM EPIDEMII COVID-19

W związku z działaniami profilaktycznymi wynikającymi z zagrożeniem SARS- CoV- 2, na podstawie Wytycznych dla organizatorów zajęć sportowych i rekreacyjnych w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce, wydanych przez Ministerstwo Sportu i Turystyki, Ministerstwo Rozwoju oraz Głównego Inspektora Sanitarnego:

1. Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:

1) Ja i moja najbliższa rodzina, nie jesteśmy zakażeni wirusem SARS-COV-2;

2) Nikt z mojej rodziny nie przebywa na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym;

2. W przypadku, gdy w ciągu udziału mojego syna / córki w zajęciach sportowych wystąpią w mojej rodzinie objawy zakażenia COVID-19, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne, a także instruktora i OSiR na adres mailowy:

sekretariat.osir@pruszczgdanski.pl oraz podjąć niezbędne kroki wg wskazań GIS

<https://www.gov.pl/web/koronawirus.pl>

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego