

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU W  
ZAJĘCIACH RUCHOWYCH, SPORTOWO – REKREACYJNYCH**

Ja niżej podpisana/y .....Telefon kontaktowy.....  
E-mail..... Oświadczam, że córka/syn .....  
data urodzenia..... nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach organizowanych przez Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe Województwa Wielkopolskiego w ramach projektu „Aktywnie i sportowo - życie na kolorowo”.  
W przypadku zaistnienia przeciwwskazań poinformuje o tym instruktora. Oświadczam również, że zapoznałam/em się z regulaminem zajęć projektów oraz akceptuję jego postanowienia.  
Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych oraz danych osobowych córki/syna z zachowaniem wymogów określonych w przepisach o ochronie danych osobowych.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis)

**OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA ORAZ POZOSTAŁE ZGODY**

1. Oświadczam, że córka/syn mieszka na obszarze osiedli Kiekrz, Krzyżowniki - Smochowice, Strzeszyn lub Podolany.
2. Wyrażam zgodę na przekazywanie przez organizatora treści informacyjnych oraz komunikatów, dotyczących programu na podany przeze mnie numer telefonu oraz adres e-mail, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U z 2014 r. poz. 243 ze zm.)
3. Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1231 ze zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie mojego wizerunku lub wizerunku mojego dziecka, na wszystkich polach eksploatacji, w celach promocyjnych, reklamowych programu. Jednocześnie oświadczam, że ww. materiały z moim udziałem nie naruszają moich dóbr osobistych. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie, dotyczy wszelkich materiałów zdjęciowych i wideo z moim udziałem wykonanych podczas zajęć.
4. Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam iż zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis)