

**DEKLARACJA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane dziecka** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania:  ulica nr |  |
| Kod pocztowy miejscowość |  |
| PESEL |  |
| Nazwa szkoły |  |
| **Dane rodziców/opiekunów** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| **Oświadczenie rodziców/opiekunów** | |
| Wyrażam zgodę na przynależność mojego dziecka do Miejskiego Klubu Pływackiego w Szczecinie  oraz na jego uczestnictwo w zajęciach szkoleniowych, zawodach i zgrupowaniach sportowych.  Jednocześnie oświadczam, że zgłaszane dziecko jest zdrowe i nie posiada przeciwskazań do uprawiania sportu pływackiego.  Zobowiązuję się do systematycznego opłacania składek członkowskich w wysokości i na zasadach ustalonych przez Zarząd MKP Szczecin.  Wyrażam zgodę na:  - bezpłatne wykorzystanie wizerunku oraz gromadzenie i przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych rodzica/opiekuna oraz danych osobowych dziecka na potrzeby MKP Szczecin zgodnie z wejściem w życie dnia 25.05.2018 r. 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych); Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s. 1  Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie, oraz że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych zamieszczoną na stronie internetowej MKP Szczecin.  - otrzymywanie informacji i korespondencji drogą internetową (udostępniam w tym celu identyfikujący mnie adres elektroniczny) zgodnie z Ustawą z dn. 18.07.2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.  ------------------------------ -----------------------------------  Data Podpisy rodziców/opiekunów | |