



# Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w Szkółce wędkarskiej „Młode Szczupaki”



*Związek Wędkarski "Pałuczanie"*

*w Żninie*

*Al. Sienkiewicza 4 C*

*88-400 Żnin*

*<http://zwpaluczanieznin.com.pl>*

Żnin, dn. ....

.....  
imię i nazwisko dziecka adres zamieszkania dziecka

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna adres email rodzica/opiekuna

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna telefon kontaktowy numer kontaktowy dziecka

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział syna/córki ..... w zajęciach Szkółki wędkarskiej „Młode Szczupaki” organizowanych przez Związek Wędkarski „Pałuczanie” w Żninie. Udział w zajęciach/warsztatach/ćwiczeniach jest dobrowolny.

1. Przyjęłam/em do wiadomości, iż organizator nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo wyżej wymienionego dziecka przed rozpoczęciem (10 minut przed zajęciami) i po zakończeniu zajęć/warsztatów/ćwiczeń. Odpowiadam osobiście za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do miejsca oraz z miejsca odbywania zajęć/warsztatów/ćwiczeń do miejsca zamieszkania. W przypadku gdy nie mogę osobiście odebrać dziecka po zakończeniu zajęć/warsztatów/ćwiczeń, podam dane osoby uprawnionej do odbioru dziecka.

2. Zajęcia odbywać się będą we wcześniej ustalonych na zebraniu organizacyjnym (lub na kolejnych spotkaniach), pomieszczeniach i w wyznaczonych godzinach, z podziałem na grupy i według ustalonego harmonogramu. Harmonogram Szkółki wędkarskiej zostanie ustalony po spotkaniu organizacyjnym.

3. Wyrażam zgodę na samodzielny powrót syna/córki .....  
po zajęciach do domu.

.....  
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

4. Oświadczam, że w przypadku nieprzestrzegania przez moje dziecko zasad ustalonych przez organizatora programu lub podmiotu udostępniającego obiekt na zajęcia, dotyczących przebiegu i organizacji zajęć, co przyczyniłoby się do ryzyka powstania szkód u mojego dziecka, u osób trzecich lub prowadzącego zajęcia, ponoszę za to pełną odpowiedzialność finansową jako rodzic nieletniego uczestnika.

5. Na własną odpowiedzialność powierzam mojemu dziecku na czas warsztatów: telefon komórkowy, pieniądze i inne.

6. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie - publikowanie na stronach internetowych organizatora danych osobowych (w przypadku konkursów, zawodów), filmów, zdjęć z zajęć z zachowaniem anonimowości danych osobowych (wyjątek konkursy organizowane przez sponsorów). Wizerunek dziecka nie może być użyty do innych celów.

7. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji w sytuacjach nagłych w sprawach dotyczących zdrowia mego dziecka oraz w innych sytuacjach nietypowych, przez prowadzącego zajęcia.

**TAK** ..... **NIE** .....  
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych      czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

8. Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne i diagnostyczne mojego dziecka w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

**TAK** ..... **NIE** .....  
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych      czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

9. Jednocześnie zaświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, medycznych na udział w zajęciach/warsztatach/ćwiczeniach.

10. W razie wystąpienia alergii pokarmowej proszę o kontakt pod nr telefonu:

(telefony do rodziców/opiekunów prawnych dziecka)

.....  
.....

11. Oświadczam, że wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych zawartych w karcie zgody na udział dziecka w zajęciach Szkołki wędkarskiej, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz na potrzeby kontaktu z rodzicami/opiekunami dziecka (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych). Powyższe oświadczenie podpisuję na zasadzie dobrowolności.

12. Informacja o alergiach\* (*w przypadku braku alergii, prosimy o przekreślenie poniższego pola*).

Ze względu na możliwość kontaktu z produktami (będącymi składnikami przynęt, zanęt, atraktorów zapachowych) mogącymi wywołać alergię, wymagamy bezwzględnego podania produktów, na które uczulone jest córka/syn. Jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach.

Ze względu na alergię / nietolerancje pokarmowe uczestnik nie może spożywać i mieć kontaktu z następującymi produktami:

.....  
.....  
.....

13. Regulamin uczestnictwa w warsztatach i program Szkółki wędkarskiej, a także inne wiadomości będą dostępne są na stronie ZW „Pałuczanie” w sekcji Szkoła Wędkarska.

14. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w Szkółce wędkarskiej prowadzonej przez Związek Wędkarski „Pałuczanie” w Żninie.

15. Zobowiązuję się do kontrolowania zawartości skrzynki pocztowej podanej w zgłoszeniu oraz odpowiadania na smsy wysłane przez Związek Wędkarski „Pałuczanie” jak i prowadzących zajęcia.

15. Dane osoby uprawnionej do odbioru dziecka.

.....  
**CZYTELNIE** imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu

.....  
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych – Matki

.....  
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych - Ojca

\* (niepotrzebne skreślić)

Informujemy, że administratorem danych osobowych podanych powyżej będzie Związek Wędkarski "Pałuczanie." w Żninie; Al. Sienkiewicza 4 C; 88-400 Żnin. Pani/Pana oraz syna/córki dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań statutowych oraz promocji Związku Wędkarskiego "Pałuczanie". Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne dla wypełniania zadań statutowych ZW "Pałuczanie". Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Administrator nie przewiduje udostępniania danych innym odbiorcom. Wyjątek gdy będą organizowane konkursy i będzie tego wymagał organizator konkursów, udostępnione zostanie imię i nazwisko uczestnika {gdy rodzice dziecka, wyrażą zgodę na udział w danym konkursie}.