

OŚWIADCZENIA

1. **Wyrażam/nie wyrażam*** zgody na samodzielny powrót mojego dziecka do domu

2. **Wyrażam/nie wyrażam*** zgody na odbiór mojego dziecka przez:

.....leg. się dowodem osobistym nr.....

.....leg. się dowodem osobistym nr.....

.....leg. się dowodem osobistym nr.....

.....leg. się dowodem osobistym nr.....

3. **Wyrażam/nie wyrażam*** zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie na potrzeby CG OLIMPIC Sp. z o.o. oraz UKS Olympic we Wrocławiu w celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia mojego dziecka w związku z uczestnictwem w półkolonii, zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych.

4. **Wyrażam/nie wyrażam*** zgodę na:

- Przetwarzanie moich/mojego dziecka danych osobowych (do celów statutowych i organizacyjnych) przez CG Olympic Sp. z o.o. oraz UKS Olympic dla utrwalania zajęć lub ich fragmentów, a także form współzawodnictwa sportowego za pomocą urzędzeń rejestrujących.
- Nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka w publikacjach w formie tradycyjnej (np. katalogi, foldery, notatki prasowe) i elektronicznej, związane z prowadzoną działalnością rekreacyjno-sportową Centrum Gimnastyczne "Olympic".

Przyjmuję do wiadomości, że:

4.1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest CG Olympic Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Johanna Straussa 28/2, może Pan/Pani skontaktować się z Inspektorem Danych Osobowych w sprawie ochrony danych pod adresem: kontakt@cg-olimpic.pl

4.2. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z RODO w celach związanych z:

- Statutową działalnością sportową.
- Organizowaniem i przeprowadzaniem konkursów, zawodów, obozów, półkolonii, warsztatów.
- Promocji i marketingu usług (związanych z prowadzoną działalnością rekreacyjno-sportową).

4.3. W niektórych sytuacjach Administrator ma prawo przekazywać Pana/Pani dane osobowe innym odbiorcom, jeżeli będzie to niezbędne do wykonania zawartej z Panem/Panią umowy lub do zrealizowania obowiązków ciążących na Administratorze pracownikom i współpracownikom, którzy muszą mieć dostęp do danych osobowych w celu wykonywania swoich obowiązków organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

4.4. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane:

- Przez okres trwania zawartej umowy / obozu / półkolonii.
- Przez okres wynikający z przepisów dotyczących archiwizowania dokumentacji.

4.5. Przysługuje Panu/Pani prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych Pana/Pani dotyczących ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych, a zgoda na przetwarzanie danych może zostać cofnięta w każdym momencie (cofnięcie zgody - tylko w formie pisemnej, nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie udzielonej zgody przed jej wycofaniem)

4.6. Przysługuje Panu/Pani prawo do złożenia skargi w zakresie przetwarzania danych osobowych przez Administratora do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

4.7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji zawartej z Panem/Panią umowy, a ich niepodanie uniemożliwi realizację zawartej umowy.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodziców lub opiekunów)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

Zobowiązuję się być zdyscyplinowanym, przestrzegać regulaminów obowiązujących na półkoloniach oraz podporządkować się poleceniom instruktorów prowadzących zajęcia.

.....
(data, podpis dziecka)

DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

(wypełnia organizator)

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować _____ na półkolonie
2. TURNUS: _____ w dniach _____

.....
(data i podpis)

I. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU WYPOCZYNKU W W/W TERMINIE LUB INFORMACJA O SKRÓCENIU POBYTU INFORMACJE O STANIE ZDROWIA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

II. INFORMACJE I SPOZTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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