

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KURS SAMOOBRONY
ORGANIZOWANY W RAMACH GLIWICKIEGO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO
(osoby niepełnoletnie powyżej 16 roku życia)**

Gliwice, dnia

Niniejszym zgłaszam chęć udziału mojej córki*
(określić inny stosunek prawny pomiędzy zgłaszającym a osobą niepełnoletnią zgłaszaną na kurs)

.....
(imię i nazwisko osoby zgłaszanej na kurs)

w kursie samoobrony organizowanym w ramach Gliwickiego Budżetu Obywatelskiego w hali sportowej Centrum Sportowo-Kulturalnego w Gliwicach przy ul. Partyzantów 25, w okresie od 16.05.2022 r. do 4.07.2022 r. oraz składam poniższe oświadczenia:

Oświadczenie nr 1 (rodzica/przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego*)

Ja, niżej podpisana/ny legitymująca/y się
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

dowodem osobistym nr oświadczam, iż

moja córka*
(określić inny stosunek prawny pomiędzy składającym oświadczenie a osobą niepełnoletnią zgłaszaną na kurs)

.....mieszka w Gliwicach,
(imię i nazwisko osoby zgłaszanej na kurs)

Ukończyła 16 lat, nie posiada jakichkolwiek przeciwwskazań do uprawiania sportu i rekreacji fizycznej oraz udziału w zajęciach kursu samoobrony. Zdaję sobie sprawę z zagrożeń jakie niosą z sobą praktyczne zajęcia z samoobrony i w pełni akceptuję ryzyko nieszczęśliwego wypadku.

Oświadczam, że zobowiązuję..... do wykonywania
(imię i nazwisko osoby zgłaszanej na kurs)

wszelkich poleceń prowadzącego zajęcia dotyczących warunków bezpieczeństwa.

Ponadto oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem hali sportowej Centrum Sportowo-Kulturalnego w Gliwicach przy ul. Partyzantów 25, a także z instrukcją bezpieczeństwa przeciwpożarowego i ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikłe z ich nieprzestrzegania przez

.....
(imię i nazwisko osoby zgłaszanej na kurs)

NR TELEFONU KONTAKTOWEGO

ADRES E-MAIL

.....
czytelny podpis rodzica/ przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego*

*- niepotrzebne skreślić

cd. następna strona →

Oświadczenie nr 2 – zgoda na przetwarzanie danych osobowych rodzica/ przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego*

Oświadczam, że jestem rodzicem/ przedstawicielem ustawowym/ opiekunem prawnym*

..... i wyrażam zgodę na przetwarzanie jej
(imię i nazwisko osoby zgłaszanej na kurs)

danych osobowych (tj. imienia i nazwiska, istniejącym stosunku prawnym pomiędzy mną a osobą zgłaszaną do uczestnictwa w kursie) oraz moich danych osobowych (tj. imienia i nazwiska, numeru dowodu osobistego, miejsca zamieszkania, numeru telefonu i adresu e-mail) zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym przez Dyrektora Centrum Ratownictwa Gliwice ul. Bolesława Śmiałego 2B, 44-121 Gliwice będącego Administratorem Danych Osobowych, w celu realizacji kursu samoobrony organizowanego w ramach Gliwickiego Budżetu Obywatelskiego oraz do przekazania Wykonawcy kursu imienia i nazwiska mojej córki

.....*
(określić inny stosunek prawny pomiędzy składającym oświadczenie a osobą niepełnoletnią zgłaszaną na kurs)

na liście osób uczestniczących w kursie - wyłącznie w celu prawidłowej realizacji ww. kursu samoobrony.

Jestem świadomy/a, iż wyżej wymienione dane przetwarzane będą na podstawie udzielonej przeze mnie zgody i przetwarzane wyłącznie w celu prawidłowej realizacji ww. kursu samoobrony, do czasu jego zakończenia.

Dane podane w niniejszym formularzu podaję dobrowolnie, jednak ich brak uniemożliwia prawidłową organizację kursu oraz uczestnictwo w wyżej wymienionym kursie.

Przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo dostępu do treści wskazanych w niniejszym formularzu danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo do cofnięcia zgody do przetwarzania podanych w formularzu danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Dyrektor Centrum Ratownictwa Gliwice informuje, iż dane będą chronione zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 Nr 119, str. 1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) o ochronie danych osobowych.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych: iod@crg.gliwice.pl

.....
czytelny podpis rodzica/ przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego*

Oświadczenie nr 3

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na publikowanie zdjęć wykonanych w trakcie zajęć kursu samoobrony, obejmujących całość, bądź fragment zgromadzenia (uczestników kursu), z potencjalną możliwością rozpoznania wizerunku

.....,
(podać imię i nazwisko osoby zgłaszanej na kurs)

na stronie internetowej Centrum Ratownictwa Gliwice oraz w materiałach promocyjnych związanych z prowadzoną przez Centrum Ratownictwa Gliwice statutową działalnością - bez roszczeń (w tym finansowych) względem Dyrektora Centrum Ratownictwa Gliwice, Centrum Ratownictwa Gliwice lub jego następców prawnych.

Zostałam także poinformowana/ny i przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 81 ust. 2 pkt. 2) Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (j.t. Dz. U. z 2021 r. poz. 1062 ze zm.) „zezwolenia nie wymaga rozpowszechnianie wizerunku osoby stanowiącej jedynie szczegół całości takiej jak zgromadzenie, krajobraz, publiczna impreza”.

*- niepotrzebne skreślić

.....
czytelny podpis rodzica/ przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego*