

**Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka  
w zajęciach sportowych organizowanych przez  
Stowarzyszenie Lokalne Salezjańskiej Organizacji Sportowej RP w Bydgoszczy**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:	
Adres:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	
Data urodzenia dziecka:	

**Oświadczenie**

Niniejszym wyrażam zgodę na udział syna/córki .....  
w zajęciach sportowych organizowanych przez Stowarzyszenie Lokalne Salezjańskiej Organizacji Sportowej RP w Bydgoszczy.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach sportowych bydgoskiego SALOSU-u. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym piśmie zgodnie z RODO – rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. 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 119, s. 1). Administratorem danych jest SL SALOS RP w Bydgoszczy. Oświadczam, że jestem poinformowany/na, że przysługuje mi prawo do dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania i prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO. Dane osobowe zawarte w niniejszym piśmie są niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa oraz ochrony zdrowia uczestnika zajęć sportowych.*

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis rodzica/opiekuna