

Załącznik nr 1
do umowy o świadczenie usług szkoleniowych
ZGODY RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

_____ miejscowość i data																			
Imię i nazwisko zawodnika/uczestnika*:																			
Data urodzenia zawodnika/uczestnika*:																			
PESEL zawodnika/uczestnika*:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
<i>(inne niezbędne dane)</i>																			
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego zawodnika (I)*:																			
Numer kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego zawodnika (I)*:																			
PESEL rodzica/opiekuna prawnego zawodnika*:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego zawodnika (II)**:																			
Numer kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego zawodnika (II)**:																			
PESEL rodzica/opiekuna prawnego zawodnika**:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
OŚWIADCZENIE JEDNEGO RODZICA: W przypadku niemożności uzyskania zgody obojga rodziców/opiekunów prawnych, poniższe oświadczenie wypełnia jeden z rodziców/opiekunów prawnych: Oświadczam, że będąc pouczona/y o treści art. 97 1) ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. 2019 poz. 2086 z późn. zm.), wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych przez drugiego rodzica/opiekuna prawnego nie jest możliwe z przyczyn mi znanych bądź uzyskałam/em zgodę na przetwarzanie danych od drugiego rodzica/opiekuna prawnego. <i>1) Art. 97. § 1. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje obojgu rodzicom, każde z nich jest obowiązane i uprawnione do jej wykonywania. § 2. Jednakże o istotnych sprawach dziecka rodzice rozstrzygają wspólnie; w braku porozumienia między nimi rozstrzyga sąd opiekuńczy.</i>																			
_____ czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego																			

Jako rodzic/e bądź opiekun/owie prawny/ni wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka

_____ w zajęciach sportowych, których
imię i nazwisko zawodnika

organizatorem jest Fundacja Akademia Sportu Stomil Olsztyn z siedzibą w Olsztynie, Aleja Marszałka J. Piłsudskiego 69A, 10-449 Olsztyn, KRS 0000654869, NIP 7393892624 oraz Stomil Olsztyn Spółka Akcyjna z siedzibą w Olsztynie przy Alei Marszałka J. Piłsudskiego 69A, 10-449 Olsztyn, KRS 0000562813, NIP 7393876246

Oświadczam/y co następuje:

A. nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka w treningach piłki nożnej oraz innych aktywnościach sportowych organizowanych przez klub, a także wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

B. znane są mi zapisy Rekomendacji PZPN dotyczących Bezpieczeństwa Dzieci, których zobowiązuję się przestrzegać, dostępne na stronie internetowej www.laczynaspilka.pl

Podpis (I) _____

Podpis (II) _____

Załącznik nr 1

do umowy o świadczenie usług szkoleniowych

ZGODY OBOWIĄZKOWE:

TAK NIE
☐ ☐

W rozumieniu art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) wyrażam zgodę jako rodzic/opiekun prawny na udział mojego dziecka w treningach/zawodach/meczach/rozgrywkach/zgrupowaniach/turniejach/i innych aktywnościach organizowanych przez Fundację Akademię Sportu Stomil Olsztyn, a także Stomil Olsztyn S.A..

TAK NIE
☐ ☐

W rozumieniu art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) wyrażam zgodę jako rodzic/opiekun prawny na udział mojego dziecka w formach aktywności wskazanych w powyższej zgodzie organizowanych przez Fundację Akademię Sportu Stomil Olsztyn, a także Stomil Olsztyn S.A., poza jego siedzibą – wyjazdy, wypoczynek związany z przemieszczaniem się dziecka.

TAK NIE
☐ ☐

W rozumieniu art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację Akademię Sportu Stomil Olsztyn z siedzibą w Olsztynie, a także Stomil Olsztyn S.A. Aleja Marszałka J. Piłsudskiego 69A, 10-449 Olsztyn moich danych osobowych w związku z udziałem mojego dziecka w formach aktywności wskazanych w powyższych zgodach, w tym w celach elektronicznej rejestracji mojego dziecka w systemie Extranet Polskiego Związku Piłki Nożnej (dalej: PZPN) oraz portalu www.laczynaspilka.pl lub inne.

TAK NIE
☐ ☐

W rozumieniu art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) oraz przepisów ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas aktywności sportowej w ramach rozgrywek i innych form aktywności wspomnianych wyżej oraz udzielam nieodpłatnej licencji, nie ograniczonej ilościowo, czasowo ani terytorialnie na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas tych aktywności oraz na bezpłatne wykorzystanie tego wizerunku na potrzeby Fundacji Akademii Sportu Stomil Olsztyn, a także Stomil Olsztyn S.A. oraz działalności statutowej, poprzez umieszczenie zdjęć i filmów w przestrzeni publicznej.

TAK NIE
☐ ☐

W rozumieniu art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych wyrażam zgodę na używanie, obróbkę, powielanie i wielokrotne rozpowszechnianie materiałów fotograficznych i filmowych zawierających wizerunek i wypowiedzi dziecka, utrwalonych podczas wspomnianej wyżej aktywności sportowej jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej lub dźwiękowej) wyłącznie na potrzeby promocji Fundacji Akademii Sportu Stomil Olsztyn, a także Stomil Olsztyn S.A. oraz na potrzeby działalności statutowej. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.

TAK NIE
☐ ☐

W rozumieniu art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych wyrażam zgodę, aby dla potrzeb realizacji działań informacyjno-promocyjnych Fundacji Akademii Sportu Stomil Olsztyn, a także Stomil Olsztyn S.A. oraz jego działalności statutowej, wizerunek mojego dziecka mógł być użyty w różnego rodzaju formach elektronicznego i poligraficznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, mógł być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z udziałem mojego dziecka mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby wydarzenia - bez obowiązku akceptacji produktu końcowego. Zgoda obejmuje wszelkie pola eksploatacji w szczególności plakaty, ulotki, bilbordy, inne drukowane materiały promocyjne, relacje i spoty telewizyjne, radiowe, materiały prasowe, rozpowszechnianie w sieciach telefonii komórkowej oraz w Internecie.

Podpis (I) _____ Podpis (II) _____

*niepotrzebne skreślić