

## ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH KOSZYKARSKICH I PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Ja,....., będący(-ą) rodzicem/opiekunem prawnym dziecka o imieniu i nazwisku ....., urodzonego(-ej) dnia ....., informuję, że moje dziecko jest w dobrym stanie zdrowia i zdolne do uczestnictwa w zajęciach koszykarskich organizowanych przez Stowarzyszenie Gdyńska Akademia Koszykówki.

Wyrażam zgodę na:

1. Uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach treningowych zorganizowanych przez Stowarzyszenie Gdyńska Akademia Koszykówki.
2. Wykonywanie i publikację fotografii oraz krótkich filmików przedstawiających moje dziecko podczas zajęć koszykarskich, w tym także na oficjalnej stronie internetowej, w materiałach promocyjnych, mediach społecznościowych oraz innych nośnikach promocji Stowarzyszenia Gdyńska Akademia Koszykówki.
3. Udostępnienie numeru telefonu kontaktowego dla pilnych sytuacji podczas trwania zajęć: ..... (numer telefonu rodzica).

Oświadczam, że jestem uprawniony(-a) do udzielenia powyższej zgody i potwierdzam, że nie narusza to praw ani interesów mojego dziecka.

Zgodnie z postanowieniami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informuję, że przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka będzie odbywać się zgodnie z polityką prywatności Stowarzyszenia Gdyńska Akademia Koszykówki.

Niniejsza zgoda jest ważna do odwołania i może zostać odwołana na piśmie w dowolnym momencie.

Dodatkowo, potwierdzam, że moje dziecko jest zdolne do uczestnictwa w zajęciach koszykarskich, a wszelkie istotne informacje dotyczące jego stanu zdrowia zostały przekazane Stowarzyszeniu.

Odpowiadam za odpowiedni transport i powrót mojego dziecka po zakończeniu zajęć.

Data: .....

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego: \_\_\_\_\_