

III. Dostępne terminy uczestnictwa w projekcie dla rodziców i opiekunów prawnych (RODO) dnia 19 z 4.05.2016, s. 1), utrwalanych wyłącznie w celu promocyjnym realizowanego projektu „BABY SWIM”.

Miesiąc lipiec (proszę o wskazanie dni w tygodniu)
 Dla potrzeb promocji i informacji realizowanego projektu „BABY SWIM”, wizerunek mojego dziecka może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z innymi danymi innych osób, może być uzupełniony twardym dyskiem w komentarzu do obowiązku akceptacji produktu końcowego. Wizerunek mojego dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji dla niego obraźliwej lub narazającej w inny sposób jego dobrą osobę.
 Zadanie realizowane przez Stowarzyszenie Gminny Klub Sportowy Iskry Chelmicze przy udziale pomocy Należyta zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie oraz została wyrażona dobrowolnie.
 Do południa
 finansowej z Programu Klub 2024

Sroda
II. Informacja do uczestnika: Po południu
 (data, podpis)

Czwartek	Lp.	Nazwa	Dane uczestnika
Klauzula informacyjna	1.	Do południa Imię (imiona)	Po południu
Dane kontaktowe	2.	Nazwisko Do południa Państwo skontaktuj się z Administratorem pisząc na adres: gksc@chelmiec.pl lub formę pod numer 48 548 02 68. Administrator posiada uprawnienia Ochrony Danych z którym możecie się	Po południu
Sober	3.	Przetwarzanie Państwa danych oraz danych dziecka jest realizacją projektu „BABY SWIM”, zgodnie z art. 6 ust 1 lit. b RODO, a także ewaluacji, do celów marketingu i sprawozdawczości zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO. Dane mogą być również przetwarzane na podstawie zgody w związku z art. 6 ust. 1 lit. a RODO, w celu przetwarzania wizerunku uczestnika projektu. Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie dla celów związanych z realizacją zajęć na basenie oraz do podjęcia niezbędnych działań dotyczących uczestnictwa w projekcie.	Po południu

Wszystkie terminy uczestnikowi odpowiadają
 Wszelkie dane osobowe przetwarzane na podstawie umowy powierzenia. Dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w ww.

Dane osobowe
 Zarządzenie Krajowe Zespoły Sportowe w ramach umowy z opiekunem Krajowy Program „KLUB” – edycja 2024 o wsł

Wskazane powyżej terminy są rozpoznaniem oraz dostosowaniem zajęć basenowych do pozostałych obowiązków/aktywności uczestników w. Nie mniemaj jednak organizator zastrzeżenie sobie prawo dokonania zmian wskazanych terminów, dostosowując uczestników w taki sposób, aby była możliwość realizacji całego projektu.

UWAGI:
 1. Administrator nie udziela informacji o danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
 2. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje prawo do: • żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych i danych dziecka; ich sprostowania (poprawiania); w każdym momencie, gdy są one nieaktualne oraz ograniczenia ich przetwarzania; • w przypadku danych pozyskanych na podstawie zgody, do cofnięcia tej zgody, w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem; • w celu wycofania zgody, pisemnie skontaktować się z Administratorem, na podane w punkcie pierwszym adresy mailowe.
 3. W oparciu o dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Państwa zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem przetwarzania danych osobowych na adres: ul. Słowia 2, 00-103 Warszawa.

OSWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka

..... (imię i nazwisko dziecka), zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w związku z uczestnictwem mojego dziecka na zajęcia wyłącznie w celu realizacji projektu „BABY SWIM”.

IV. Zgody i oświadczenia

V. Informuję, że (data, podpis) będzie uczestniczyć w zajęciach z

VI. Program przewiduje 4-5 zajęć. **OSWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**
 W zajęciach uczestniczą **dzieci wraz z rodzicem** w wodzie pod kierunkiem wykwalifikowanego

Wycieczki w tym celu wielokrotnie wycofanie wizerunku mojego dziecka.
 Rodzic/opiekun prawny zobowiązuje się do uiszczenia opłaty za bilet wejścia na basen we własnym zakresie dla siebie i dziecka.
 Organizator, broszurach (raporty, ulotki) oraz innych materiałach promocyjnych związanych z działalnością. Dojazd we własnym zakresie.
 Oświadczam, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie