



KARTA ZGŁOSZENIA NA KONSULTACJĘ NABOROWĄ

PŁEĆ/mężczyzna

organizowane przez Śląski Związek Koszykówki

w dniach 14.12.2019 r. w miejscowości Katowice

I. INFORMACJE ORGANIZATORA KONSULTACJI

1. Forma: **Konsultacja Naborową dla Kadry wojewódzkiej MŁODZIK**
2. Adres Konsultacji: **Katowice-Szopienice – Hala Sportowa , ul. 11 Listopada 16**
3. Czas trwania 14.12.2019r
4. Koordynator Konsultacji Marek Juszkiewicz
5. Administrator Danych Osobowych: Śląski Związek Koszykówki z siedzibą w Katowicach przy ul. Kościuszki 66, <https://slzkosz.pl/obowiazekinformatywny.html>.

II. ZGDODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UCZESTNICTWO DZIECKA W KONSULTACJI NABOROWEJ PŁEĆ/mężczyzna

***niepotrzebne skreślić**

Ja niżej podpisany/azamieszkały w przy ulicy,

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

(adres zamieszkania)

jako rodzic/opiekun prawny* małoletniego/ej, legitymującego/ej się

(imię i nazwisko dziecka)

numerem PESEL:..... wyrażamy zgodę na udział mojego dziecka.....

(numer PESEL dziecka)

(imię i nazwisko dziecka)

będącego zawodnikiem klubu sportowego

(nazwa klubu)

na udział w Konsultacji Naborowej Płeć/mężczyzna oraz udział we

wszystkich zajęciach treningowych w okresie 14.12.2019r.

W celu kontaktu wskazuje swój numer telefonu:.....

Oświadczam, że znany jest mi regulamin zgrupowania i zobowiązuję się w przypadku nie przestrzegania tego regulaminu przez dziecko, do jego odebrania z konsultacji oraz pokrycia ewentualnych wyrządzonych szkód materialnych. Jednocześnie upoważniam trenerów do sprawowania opieki i nadzoru nad moim dzieckiem w trakcie jego pobytu na konsultacji.

.....

(data)

.....

(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)



III. ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH SWOICH ORAZ DZIECKA NA POCZET ZGRUPOWANIA KADRY WOJEWÓDZKIEJ PŁEĆ/MĘŻCZYŻNA

***niepotrzebne skreślić**

Ja niżej podpisany/awyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

w postaci: imienia, nazwiska, adresu zamieszkania, numeru telefonu oraz na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w postaci: imienia, nazwiska, numeru PESEL,

(imię i nazwisko dziecka)

informacji o stanie zdrowia, wizerunku na podstawie art.6 ust.1 lit. c) oraz art. 6 ust.1 lit. f) RODO w celu

uczestnictwa dziecka w konsultacji Reprezentantów Kadr Makroregionu U13 Płeć/kobieta organizowanym przez Śląski Związek Koszykówki z siedzibą w Katowicach przy ulicy Kościuszki 66. Dane osobowe dziecka oraz rodzica/opiekuna prawnego będą przetwarzane przez Śląski Związek Koszykówki przez 5 lat od momentu rezygnacji ze współzawodnictwa sportowego w ramach Śląskiego Związku Koszykówki.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązkiem informacyjnym

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zawartym na stronie internetowej <https://slzkosz.pl/obowiazekinformacyjny.html> dotyczącym przetwarzania oraz ochrony danych osobowych w Śląskim Związku Koszykówki z siedzibą w Katowicach (40-047), przy ul. Kościuszki 66.

.....
(data)

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

IV. ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIELENIE POMOCY MEDYCZNEJ DZIECKU POCZAS KONSULTACJI NABOROWEJ KADRY WOJEWÓDZKIEJ PŁEĆ/mężczyzna

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na hospitalizację, leczenie lub zabiegi

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

operacyjne w przypadku nieszczęśliwego wypadku mojego dziecka

..... podczas

(imię i nazwisko dziecka)

Konsultacji Naborowej dla Kadry wojewódzkiej MŁODZIK Płeć/mężczyzna

.....
(data)

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)



V. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....
.....
.....
.....
.....

Stwierdzam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na konsultacji.

.....

(data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....
.....
.....
.....
.....

Stwierdzam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na zgrupowaniu.

.....

(data)

.....


(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

VI. ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku i wypowiedzi mojego dziecka poprzez jego rejestrowanie, używanie, (imię i nazwisko dziecka)

obróbkę, powielanie, wielokrotne rozpowszechnianie i utrwalanie w celach promocyjnych, edukacyjnych, dokumentalnych oraz szkoleniowych przez Śląski Związek Koszykówki utrwalonych jakkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym, w postaci fotografii, filmu, dokumentacji filmowej lub dźwiękowej).

We wskazanych powyżej celach wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z jego udziałem



mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów– bez obowiązku akceptacji produktu końcowego.

Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (w tym na portalach społecznościowych Facebook, Instagram, Twitter, YouTube (w ramach profilu Śląskiego Związku Koszykówki) oraz na stronach serwisów internetowych, w szczególności w domenach: pzkosz.pl, basketligakobiet.pl, mlodeasyparkietow.pl, koszkadra.pl, plk.pl.

Wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych.

.....

(data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku i wypowiedzi mojego dzieckapoprzez jego rejestrowanie, używanie, obróbkę, (imię i nazwisko dziecka)

powielanie, wielokrotne rozpowszechnianie i utrwalanie w celach promocyjnych, edukacyjnych, dokumentalnych oraz szkoleniowych przez Śląski Związek Koszykówki utrwalonych jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym, w postaci fotografii, filmu, dokumentacji filmowej lub dźwiękowej).

We wskazanych powyżej celach wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów– bez obowiązku akceptacji produktu końcowego.

Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (w tym na portalach społecznościowych Facebook, Instagram, Twitter, YouTube (w ramach profilu Śląskiego Związku Koszykówki) oraz na stronach serwisów internetowych, w szczególności w domenach: pzkosz.pl, basketligakobiet.pl, mlodeasyparkietow.pl, koszkadra.pl, plk.pl.

Wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych.

.....

(data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)