



## KARTA ZGŁOSZENIA NA KONSULTACJĘ NABOROWĄ

**PŁEĆ/kobieta**

**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: **Katowicach – Hala Sportowa MOS, ul. Paderewskiego 46A**
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/kobieta

**\*niepotrzebne skreślić**

Ja niżej podpisany/a .....zamieszkały 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/kobieta 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 SVOICH ORAZ DZIECKA NA POCZET ZGRUPOWANIA KADRY WOJEWÓDZKIEJ PŁEĆ/kobieta**

**\*niepotrzebne skreślić**

Ja niżej podpisany/a .....wyrażam 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/kobieta**

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/kobieta**

.....  
(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 dziecka .....poprzez 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)