

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO na udział dziecka w zajęciach, na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku dziecka



Wyrażam zgodę na udział dziecka _____
w zajęciach prowadzonych przez Uczniowski Klub Boks Modliszki. Jednocześnie oświadczam, że u
dziecka nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych do udziału w zajęciach.

Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na
przetwarzanie danych osobowych dziecka w zakresie niezbędnym do realizacji celów statutowych
Uczniowskiego Klubu Boks Modliszki.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka do celów związanych z promocją Uczniowskiego
Klubu Boks Modliszki. Wyrażenie zgody jest równoznaczne z tym, iż zdjęcia i filmy wykonane
podczas zajęć, zawodów, obozów i innych aktywności Klubu, mogą zostać umieszczone na jego
stronie internetowej, na jego fanpage na Facebooku, wykorzystane w materiałach promocyjnych
Klubu oraz opublikowane w prasie.

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna _____

Data

Podpis rodzica / opiekuna

Uczniowski Klub Boks Modliszki jest uczniowskim klubem sportowym
zarejestrowanym w ewidencji uczniowskich klubów sportowych Urzędu m.st. Warszawy pod numerem 523

02-952 Warszawa • ul. Wiertnicza 26
tel. 663 366 666 • email: kontakt@uks-kungfu.pl • www.uks-kungfu.pl
NIP 951-23-58-844 • REGON 146242030