

KARTA UCZESTNIKA



I. Informacja organizatora

1. Miejsce zajęć: Powiatowe Centrum Sportu w Bełchatowie, ul. Czapliniecka 96

2. Terminy do wyboru (proszę zaznaczyć X przy wyborze właściwej daty i ilości godzin):

Turnus	Godziny 10:00 – 14:00 (350 zł)	Godziny 09:00 – 15:00 (650 zł)
I – 26.06-07.07.2023.r.		
II – 10.07-21.07.2023 r.		
III – 24.07-04.08.2023 r.		
IV – 07.08-18.08.2023 r.		
V – 21.08-01.09.2023 r.		

3. Organizator: POWIATOWE CENTRUM SPORTU W BEŁCHATOWIE

II. Dane uczestnika zajęć

1. Imię i nazwisko.....

2. Data urodzenia/ PESEL /.....

3. Adres zamieszkania.....

Rodzice/ (opiekunowie)	Imię i nazwisko	Telefony kontaktowe
Ojciec / Matka		
Inne osoby uprawnione, np. do odbioru dziecka		
Inne osoby uprawnione, np. do odbioru dziecka		

Informacja rodziców (opiekunów).

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót córki/syna
do domu po zakończonych zajęciach.**

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach przewidzianych programem zajęć PCS. Potwierdzam, że podałem(-am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki na zajęciach. Jednocześnie oświadczam, iż stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zajęciach sportowych „Wakacje z PCS”.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego syna/córki na stronie internetowej oraz profilach społecznościowych zarządzanych przez PCS w Bełchatowie, zarejestrowanych podczas realizacji zajęć w ramach akcji „Wakacje z PCS”. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Powiatowego Centrum Sportu w Bełchatowie.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby korzystania z oferty sportowej Powiatowego Centrum Sportu, na podstawie 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.

Niniejszym informujemy że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowe Centrum Sportu w Bełchatowie, ul. Czapliniecka 96, 97-400 Bełchatów, reprezentowane przez Dyrektora.
2. Siedziba Inspektora Ochrony Danych Osobowych: Powiatowe Centrum Sportu w Bełchatowie, 97-400 Bełchatów. E-mail: iod@pcs-belchatow.pl; tel. +48 513 470 620.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji zadań statutowych PCS.
4. Podstawą prawną Państwa danych osobowych może być obowiązek prawny podania danych lub Państwa zgoda.
5. Jeżeli przetwarzamy Państwa dane na podstawie zgody, to jest ona dobrowolna, jednak niewyrażenie jej może spowodować brak możliwości zrealizowania celu, dla którego jest wyrażona.
6. Dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż na czas realizacji celu, dla którego zostały zebrane.
7. Dostęp do Państwa danych osobowych będzie przysługiwał wyłącznie upoważnionym pracownikom PCS w Bełchatowie.
8. Zebrane dane mogą być udostępniane innym podmiotom, lecz wymaga to Państwa dodatkowej zgody.
9. Jeżeli przetwarzamy Państwa dane na podstawie zgody, może być ona w każdej chwili cofnięta poprzez powiadomienie o tym Inspektora Ochrony Danych Osobowych pisemnie lub drogą e-mailową, jednak cofnięcie może spowodować brak możliwości realizacji celu, dla którego została wyrażona.
10. Przysługuje Państwu żądanie dostępu do danych osobowych oraz poprawienie danych osobowych, prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, o ile nie wystąpią okoliczności ograniczające realizację tych praw.
11. Przysługuje Państwu także skarga do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
czytelny podpis