

**Zgoda rodziców (prawnych opiekunów)  
na udział ucznia w zawodach współzawodnictwa sportowego dzieci i młodzieży  
szkolnej Śląskiego Szkolnego Związku Sportowego  
Klauzula zgody**

**Wyrażam zgodę** na uczestnictwo mojego dziecka

.....  
imię i nazwisko / klasa / rok urodzenia

ucznia szkoły .....  
nazwa szkoły

w zawodach sportowych (cyklu imprez) .....  
wymienić dyscyplinę / y sportu

które odbędą się w dniu / dniach.....

i **oświadczam**, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w międzyszkolnych zawodach sportowych.

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka** w celu realizacji zadań statutowych Śląskiego Szkolnego Związku Sportowego, czyli organizacji zawodów sportowych Kalendarza Imprez Szkolnego Związku Sportowego i udziału w nich uczniów. Zawody te są rejestrowane w **Systemie Rejestracji Szkół**, którego administratorem danych jest Szkolny Związek Sportowy ul. Ciołkosza 1/29, 03-134 Warszawa.

Celem przetwarzania danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko, rok urodzenia, klasa, szkoła, klub sportowy, licencja, dyscyplina sportu jest udział w zawodach sportowych. Dane w systemie będą przetwarzane przez czas pobierania nauki w szkole uczestnika zawodów sportowych. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich brak uniemożliwia udział dziecka w zawodach.

Jednocześnie informuję, że zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, których administratorem jest Śląski Szkolny Związek Sportowy.

.....  
data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka

**Informacja o posiadanych przez moje dziecko licencjach sportowych**

.....  
nazwa związku sportowego

.....  
uprawiana dyscyplina sportu/ nazwa klubu /miejsowość

.....  
data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka