

**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

.....  
*nazwisko i imię/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 przez 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 (dostępna w Informatorze Programowym Śląskiego SZS na str.12-13 i na stronie internetowej [www.slaskiszs.com.pl](http://www.slaskiszs.com.pl) w zakładce „Ochrona danych osobowych”).

.....  
*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*