**ZGODA RODZICÓW**

My niżej podpisani

.........................................................................................................................................................................................................

Nazwisko i imiona rodziców/opiekunów

wyrażamy zgodę na grę naszego /-ej syna/córki

………………………………………………………….……..ur……………………………. w ……………………..………………………

nazwisko i imię data urodzenia miejscowość

w piłkę ręczną w **NAP Polonii Nowy Tomyśl**.

………………………………..

Podpis zawodnika

……………………………………… ……………..……

Data i podpis rodziców/opiekunów tel. kontaktowy

1. Oświadczam, że dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych oraz testach sprawnościowych organizowanych w ramach zajęć NAP Polonii Nowy Tomyśl

2. Udostępniam dobrowolnie dane osobowe mojego dziecka wobec tego, iż są one niezbędne, aby dziecko mogło wziąć udział w jednostkach treningowych i meczach NAP Polonii Nowy Tomyśl.

3. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych, jako opiekun prawny mojego dziecka/wychowanka\*\*, w bazie danych NAP Polonii Nowy Tomyśl, ul. Ogrodowa 22, 64-300 Nowy Tomyśl, która będzie ich administratorem.

4. Zgadzam się na przekazywanie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych   
(Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.) tylko w zakresie, w jakim jest to niezbędne do realizacji przedsięwzięć NAP Polonii Nowy Tomyśl.

5. Oświadczam, że zostałem poinformowany/a o prawie wglądu do danych mojego dziecka/wychowanka\*\*, i możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania oraz czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia.

6. Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/wychowanka\*\* w materiałach promocyjnych i informacyjnych , w tym do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w sposób niekomercyjny w dowolnym formacie i we wszystkich mediach.