



KARTA UCZESTNICTWA NR
W ZAJĘCIACH
AKADEMII AKTYWNEGO RYDUŁTOWIKA 2023

1. Nazwisko i imię:.....
2. Data urodzenia, miejscowość:
(w przypadku osób niepełnoletnich należy dołączyć zgodę rodzica lub opiekuna ustawowego wg. Załącznika nr 1)
3. Numer telefonu:
4. Adres zamieszkania:.....
.....

ZGODA – OŚWIADCZENIE

Wyrażam dobrowolną zgodę na moje uczestnictwo w zajęciach:

ZAKREŚL ZAJĘCIA, W KTÓRYCH CHCESZ WZIĄĆ UDZIAŁ

- SLOW JOGGING** (wolne bieganie)
- AEROBIK / PILATES**
- NORDIC WALKING**
- WYCIECZKI ROWEROWE** (wg. ustaleń z trenerem)
- SENIORIADA 2023** (osoby 60+ i członkowie ich rodziny)

w godzinach i dniach wyznaczonych przez Stowarzyszenie MOJE MIASTO, jak również w wyjazdach i imprezach organizowanych przez tą organizację w ramach projektu o nazwie **Akademia Aktywnego Rydułtowika 2023**.

Oświadczam, że **nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych** do udziału w wybranych przeze mnie zajęciach. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za przyjsięcie i wyjście z zajęć oraz za wszelkie skutki łamania przeze mnie przyjętej dyscypliny przez prowadzącego zajęcia.

Wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na zbieranie, przetwarzanie moich danych osobowych oraz wykorzystywanie mojego wizerunku na materiałach reklamowych, ulotkach, plakatach, stronach internetowych, filmach reklamowych i innych materiałach zawierających zdjęcia i ujęcia filmowe uczestnictwa w zajęciach lub innych formach działalności zgodnie z aktualną Ustawą o Ochronie danych osobowych.

Dane osobowe zostaną udostępnione do celów monitoringu, kontroli w ramach realizowanego projektu oraz przeprowadzanych na zlecenie Urzędu Miasta Rydułtowy ewaluacji. Zgodnie z art. 13 RODO a w szczególności w zakresie udostępniania Państwa danych w celu przeprowadzania czynności monitoringowych, sprawozdawczych czy kontrolnych. Wyrażam zgodę, zgodnie z art.9 ust 2 lit. a RODO, na przetwarzanie danych dotyczących stanu zdrowia w przypadku gdy pozyskanie takich danych będzie konieczne dla celów projektu

.....
(czytelny podpis)

Rydułtowy data



ZAŁĄCZNIK NR 1

**Zgoda rodziców/opiekunów
na udział w zajęciach
AKADEMII AKTYWNEGO RYDUŁTOWIKA 2023**

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
Adres

.....
PESEL dziecka

.....
tel. kontaktowy

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział syna/córki*w zajęciach
prowadzonych w ramach projektu Akademia Aktywnego Rydułtowika 2023

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zajęciach.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. Jako rodzic (prawny opiekun) zabezpieczę dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do domu.

Oświadczam, że wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych zawartych w Karcie uczestnictwa. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie – publikowanie na stronach internetowych organizatora danych osobowych, zdjęć z zajęć.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna

* niepotrzebne skreślić



KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z 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, informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych (ADO) jest **Stowarzyszenie MOJE MIASTO** mieszczące się w **Rydułtowach przy ul. Bohaterów Warszawy 104 B** zwany dalej ADO.
2. Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka przetwarzane będą w celu realizacji zadań przez ADO i nie będą udostępniane innym odbiorcom, zgodnie z udzieloną przez Państwa zgodą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
3. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych obowiązuje na cały cykl zajęć organizowanych w ramach projektu
4. Posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do danych osobowych oraz poprawianie tych danych. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo do: usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, sprostowania, cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz anonimizacji czy pseudonimizacji.
5. Wymienione poniżej dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka będą przechowywane przez okres trwania projektu.
6. Podanie danych osobowych jest świadome oraz dobrowolne i nie ma żadnych konsekwencji nie podania danych osobowych.
7. ADO nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych, a także nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane.
8. Zgoda wyrażona jest do czasu jej pisemnego odwołania, a dane przechowywane będą przez okres trwania projektu.
9. Przysługuje Pani/Panu możliwość wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzania danych czyli Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest **Marek Wystyrk** adres e-mail: m.wystyrk@mojemiesto.net.pl