

Oświadczenie o udziale w projekcie

.....
(imię i nazwisko uczestnika projektu)

.....
(data urodzenia uczestnika projektu)

.....
(adres zamieszkania uczestnika projektu)

.....
(imię i nazwisko opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej)

.....
(telefon kontaktowy opiekuna prawnego)

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach sportowych organizowanych w ramach projektu „STRZAŁ W DZIESIĄTKĘ” (Sfinansowanego przez Narodowy Instytut Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich na lata 2014-2020)
2. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na wzięcie udziału w niniejszych zajęciach sportowych (nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne)
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000)
4. Wyrażam zgodę utrwalenie wizerunku mojego dziecka w czasie trwania projektu, w formie fotografii, wykorzystanie i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium w celu zgodnym z obowiązującym prawem, włączając w to publikację w lokalnej prasie, mediach społecznościowych oraz stronach internetowych organizatorów i partnerów projektu

.....
(miejscowość i data)

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

