KLUB SPORTOWY KUTNO

99-300 Kutno

Ul. Kościuszki 26

Tel. 531111046

Mail: biuro@kskutno.pl

**Zgoda na udział w zajęciach sportowych**

Ja niżej podpisana/y ………………………………………………………………………………

wyrażam zgodę na udział :

mojego syna/córki (niepotrzebne skreślić) ………………………………………………………….

w zajęciach sportowych „Mój pierwszy trening” prowadzonych przez Klub Sportowy Kutno

oraz oświadczam, że syn/córka nie posiada przeciwwskazań do uprawiania sportu.

 data ……………….. podpis rodzica …….....……..

**Oświadczenie Covid-19**

Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy , dziecko nie miało kontaktun z osobą zarażoną wirusem SARS- CoV-2 lub osobą przebywającą na kwarantannie w ciągu ostatnich dwóch tygodni oraz, że ja jako dziecko ani nikt z najbliższych członków mojej/ naszej rodziny lub osób mi najbliższych nie przejawia widocznych oznak choroby Covid -19 lub innej choroby zakaźnej.

Jednocześnie zobowiązuje się do:

- niezwłocznego poinformowania organizatora zajęc sportowych o istotnych zmianach w stanie zdrowia syna/ córki w szczególności o wystąpieniu objawów typowych dla Covid -19 lub o objęciu mnie, dziecka kwarantanną

- samodzielnego wykonania pomiaru temperatury ciała bezpośrednio przed zajęciami sportowymi

-stosowanie się do ograniczeń oraz zaleceń obowiązujących w związku z wporawdzonym i obowiązującym stanem epidemii, w szczególności do przestrzegania zasad sanitarnych na obiektach na których prowadzone będą zajęcia sportowe.

 Jestem świadomy/a pełnej odpowiedzialności za dobrowolne wyrażenie zgody na udział mojego dziecka w zajęciach sportowych w aktualnej sytuacji epidemicznej.

 podpis rodzica …….....……..

Dane kontaktowe opiekuna/ rodzica dziecka :

Imię i Nazwisko………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………...

Telefon kontaktowy …………………. adres email ……………………………………………………..

**KLAUZULA ZGODY NA ZBIERANIE I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZGODNA Z RODO**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych osobowych, którym jest klub KS Kutno z siedzibą w Kutnie, ul. Kościuszki 26
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą;
3. Zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

 ………………………………………… ………………………………………

 (imię i nazwisko) (data i podpis )