



**DEKLARACJA UCZESTNIKA ZAJĘĆ SZACHOWYCH  
MUKS STOCZEK 45 BIAŁYSTOK  
W ROKU SZKOLNYM 2021/2022**

**Informacje o dziecku**

1. Imię i nazwisko: ..... 2. Data urodzenia: .....  
3. Telefon kontaktowy: ..... 4. e-mail: .....

**Oświadczenie rodziców / opiekunów prawnych**

Ja niżej podpisany/a .....  
zgłaszam moje dziecko .....  
do udziału w zajęciach szachowych organizowanych przez MUKS Stoczek 45 Białystok:  
prowadzący / nazwa grupy .....  
w dniach tygodnia ..... od godziny ..... do .....  
i w dniach tygodnia ..... od godziny ..... do .....  
oraz oświadczam, że:

- 1) wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach i szkoleniu sportowym (szachowym) organizowanym przez MUKS Stoczek 45 Białystok,
- 2) moje dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych znanych mi przeciwwskazań do uczestnictwa w szkoleniu sportowym,
- 3) zobowiązuje się niezwłocznie informować szkoleniowca o wszelkich okolicznościach mających wpływ na udział dziecka w szkoleniu sportowym, ze szczególnym uwzględnieniem stanu zdrowia oraz problemów wychowawczych,
- 4) posiadam pełnię praw rodzicielskich (praw do opieki), a podane powyżej dane moje i dziecka zgodne są ze stanem faktycznym.

Ponadto akceptuję poniższe warunki:

- 1) deklaracja obowiązuje od 3 września 2021 r. do 24 czerwca 2022 r.,
- 2) zobowiązuję się do wniesienia opłaty przelewem na konto 13 1240 5211 1111 0000 4927 1898 lub gotówką w kasie Klubu wg jednego z trzech planów płatności:
  - a) opłata miesięczna – płatność do 10. dnia każdego miesiąca,
  - b) opłata półroczna – płatność do 20 września 2021 r. i 20 lutego 2022 r.
  - c) opłata roczna – płatność do 20 września 2021 r.
- 3) opłata ma charakter stały i nie podlega zwrotowi,
- 4) w przypadku rezygnacji ze szkolenia obowiązuje pisemne miesięczne wypowiedzenie.

Białystok, dnia .....

*Data, podpis rodzica / opiekuna prawnego*

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka zawartych w deklaracji uczestnictwa, pod warunkiem prawa wglądu do nich i ich poprawienia (podstawa prawna: ustawa z dnia 29.08.1997 r. O ochronie danych osobowych, tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

Białystok, dnia .....  
*Data, podpis rodzica / opiekuna prawnego*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, na potrzeby organizacji konkursów, turniejów oraz do przeprowadzenia dokumentacji zgodnie z Ustawą z 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Białystok, dnia .....  
*Data, podpis rodzica / opiekuna prawnego*

### **Klauzula informacyjna (przetwarzanie danych osobowych dziecka)**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Leszek Zega.
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych należy kontaktować się z Leszkiem Zega.
3. Dane osobowe dziecka przetwarzane będą w celu:
  - 1) realizacji umowy o nauczaniu Pani/Pana dziecka – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
  - 2) budowania pozytywnego wizerunku administratora w przestrzeni publicznej i w mediach na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a w zw. z art. 6 ust. 1 lit. F ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
  - 3) W wyjątkowych przypadkach – gdy przetwarzanie będzie niezbędne do ochrony żywotnych interesów Pani/Pana dziecka – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. D ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Dane osobowe dziecka przechowywane będą:
  - 1) do momentu odwołania przez Panią/Pana zgody,
  - 2) do wygaśnięcia umowy o nauczanie dziecka,
  - 3) do ustania prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (do wygaśnięcia udzielonej przez Państwa zgody na przetwarzanie danych osobowych dziecka w celach marketingowych).
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych dziecka, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych.
6. Dane osobowe dziecka nie będą profilowane ani w automatyczny sposób przetwarzane.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....  
*Podpis osoby działającej w imieniu administratora*

Oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z informacją zawartą w pkt 1-7 powyżej i rozumiem, jakie prawa w zakresie przetwarzania danych osobowych mojego dziecka mi przysługują.

Białystok, dnia .....  
*Data, podpis rodzica / opiekuna prawnego*