



OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA UCZESTNICZĄCEGO W PROGRAMIE LEGIA SWIMMING SCHOOLS

Ja, (imię i nazwisko Opiekuna) oświadczam, że moje dziecko
..... (imię i nazwisko dziecka) zgłoszone do zajęć w grupie
..... (projekt sportowy/grupy) nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do
udziału w zajęciach pływackich w programie Legia Swimming Schools.

Jednocześnie oświadczam, że: syn/córka: choruje/nie choruje*
na przewlekłe choroby:
(jeżeli tak to proszę podać informację o dawkowaniu leku):

inne uwagi o stanie zdrowia Dziecka:
.....

Data:

Podpis rodzica/Opiekuna:

* Niepotrzebne skreślić

Przed wzięciem udziału w pierwszych zajęciach prosi się rodziców/opiekunów uczestników o wypełnienie, podpisanie i dostarczenie Organizatorowi powyższej ankiety. W przypadku niedostarczenia ankiety medycznej Organizatorowi przed rozpoczęciem pierwszych zajęć, Organizator zastrzega sobie prawo do odmowy wpuszczenia dziecka na zajęcia. Rodzice/opiekunowie uczestników zajęć proszeni są o bieżące informowanie Organizatora o wszelkich stwierdzonych u Dziecka chorobach, doznanych kontuzjach lub innych dolegliwościach mogących stanowić przeciwwskazania do uczestnictwa Dziecka w zajęciach lub uniemożliwiających jego bezpieczne uczestniczenie w zajęciach sportowych.

LEGIA SWIMMING SCHOOLS

ul. Macedońska 26, 02-754 Warszawa, tel. +48 696 070 010, e-mail: info@legiaswimmingschools.pl

FUNDACJA LEGIA SOCCER SCHOOLS ul. Łazienkowska 3, 00-449 Warszawa, REGON:362592359, NIP 701-05-09-068





ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DOTYCZĄCYCH ZDROWIA DZIECKA

Jako rodzic/opiekun prawny Dziecka **zgadzam się na przetwarzanie** przez Fundację Legia Soccer Schools („LSS”), ul. Łazienkowska 3, 00-449 Warszawa **danych osobowych dotyczących zdrowia Dziecka** podanych powyżej w celu niezbędnym do weryfikacji, czy istnieją przeciwwskazania do uczestnictwa Dziecka w zajęciach i czy Dziecko może bezpiecznie uczestniczyć w zajęciach.

Rozumiem, że **mogę zawsze cofnąć zgodę pisząc na adres info@legiaswimmingschools.pl**, przy czym **cofnięcie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem działań LSS dokonanych przed cofnięciem zgody.**

Zostałem poinformowany i rozumiem, że: administratorem danych osobowych (moich i Dziecka) jest Fundacja Legia Soccer Schools z siedzibą w Warszawie, („LSS”); nasze dane kontaktowe: ul. Łazienkowska 3, 00-449 Warszawa, e-mail: **kontakt@legiasoccerschools.pl**; dane osobowe dotyczące zdrowia uczestnika zajęć będą wykorzystywane – na podstawie mojej zgody – w celach niezbędnych do weryfikacji, czy istnieją przeciwwskazania do uczestnictwa dziecka w zajęciach i czy dziecko może bezpiecznie uczestniczyć w zajęciach oraz w prawnie uzasadnionym interesie polegającym na dochodzeniu lub obronie przed roszczeniami; przysługuje mi prawo dostępu do danych, sprostowania danych, ograniczenia przetwarzania, usunięcia danych, sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przenoszenia danych; przysługuje mi także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie (w szczególności poprzez kontakt na podany adres email), bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych; dane osobowe mogą być przekazywane doradcom LSS; dane osobowe będą wykorzystywane przez okres aż do cofnięcia przeze mnie zgody na określone korzystanie z danych a następnie do upływu terminu przedawnienia roszczeń związanych z korzystaniem z tych danych; wszystkie dane podane zostały dobrowolnie; dane nie będą przekazywane poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego ani do organizacji międzynarodowych; dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji mogących mieć wpływ na moją sytuację prawną.

..... (rodzic/opiekun prawny)

LEGIA SWIMMING SCHOOLS

ul. Macedońska 26, 02-754 Warszawa, tel. +48 696 070 010, e-mail: info@legiaswimmingschools.pl

FUNDACJA LEGIA SOCCER SCHOOLS ul. Łazienkowska 3, 00-449 Warszawa, REGON:362592359, NIP 701-05-09-068

