

Warszawa, dnia.....r.

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
/tel. kontaktowy/

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się i akceptuję Regulamin korzystania z Siłowni BOS, a także zapoznałam/zapoznałem się z przepisami BHP i ppoż. obowiązującymi w BOS i wyrażam zgodę na korzystanie mojej/mojego podopiecznej/podopiecznego z Siłowni BOS.

Oświadczam także, że podopieczna/podopieczny nie ma przeciwwskazań lekarskich do ćwiczeń ruchowych.

.....
proszę wpisać czytelnie imię i nazwisko podopiecznej/podopiecznego

Ponadto oświadczam, że:

1. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)", zwane dalej „RODO”, **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka, nad którym sprawuję opiekę prawną w zakresie niezbędnym do udziału w zajęciach sportowych w Siłowni BOS.**
2. Przyjmuję do wiadomości, że:
 - a. administratorem moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka, nad którym sprawuję opiekę jest Białołęcki Ośrodek Sportu (dalej „BOS”) z siedzibą przy ul. Światowida 56 w Warszawie (03-144),
 - b. w celu należytej ochrony danych osobowych, Administrator Danych Osobowych powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: iod@bos.waw.pl,
 - c. Zostałam/zostałem poinformowany o moich prawach w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez BOS.
3. Zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez BOS umieszczoną w tablicach informacyjnych na terenie obiektów sportowych BOS oraz na stronie internetowej BOS: www.bos.waw.pl.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego