

nr na liście:

Warszawa, dnia

Oświadczenie dla uczestnika powyżej 13 roku życia

Niniejszym wyrażam zgodę na **samodzielne** korzystanie przez dziecko/osobę niepełnoletnią pozostającą pod moją opieką: (imię i nazwisko dziecka)..... wiekw ramach programu „**Lato w Mieście 2022**”, w dniach od 27 czerwca 2022 r. do 31 sierpnia 2022 r. (od poniedziałku do piątku, w godz. 10.00-15.00), w obiektach Białołęckiego Ośrodka Sportu w Warszawie, dalej: „BOS”:

- w obiekcie przy ulicy Światowida 56: (* właściwe zaznaczyć krzyżykiem)

pływalnia w godzinach 10.00 - 15.00, (przerwa 12.00-12.30) **z wyłączeniem od dnia 27 czerwca 2022r. do 11 lipca 2022r.(przerwa technologiczna)**

hala sportowa/ boisko sportowe w godzinach 10.00 - 15.00, (przerwa 12.00-12.30)

- w obiekcie przy ulicy Strumykowej 21: (* właściwe zaznaczyć krzyżykiem)

boisko sportowe w godzinach 10.00 – 15.00, (przerwa 12.00-12.30)

Jednocześnie oświadczam że:

- 1) Dziecko/ osoba niepełnoletnia pozostająca pod moją opieką jest zdolne do uczestnictwa w zajęciach sportowo - rekreacyjnych w obiektach BOS i nie ma przeciwwskazań do ćwiczeń ruchowych.
- 2) Jednocześnie biorę pełną odpowiedzialność za jego/jej zachowanie oraz ewentualne szkody wyrządzone w mieniu Ośrodka.
- 3) Zobowiązuję się wziąć odpowiedzialność za dziecko w drodze na obiekty BOS oraz w czasie powrotu z obiektów BOS.
- 4) Akceptuję treść **REGULAMINU KORZYSTANIA Z OBIEKTÓW BIAŁOŁĘCKIEGO OŚRODKA SPORTU w RAMACH PROGRAMU „LATA W MIEŚCIE 2022”**
- 5) Zapoznałem/am się i akceptuję treść Regulaminu ogólnego korzystania z obiektów BOS, Regulaminu Pływalni, Regulaminu boiska Światowida, Regulaminu hali Światowida, Regulaminu korzystania z boiska zewnętrznego Strumykowa , jak również przepisów bhp i p. poz. obowiązujących w obiektach BOS.
- 6) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka przez Białołęcki Ośrodek Sportu w celu związanym z korzystaniem przez dziecko z pływalni BOS w ramach programu „**LATA w Mieście 2022**” w zakresie: imię i nazwisko dziecka, wiek dziecka, imię i nazwisko opiekuna prawnego, nr telefonu opiekuna prawnego.
- 7) Oświadczam, że zgodnie rozporządzeniem 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) dalej: „**RODO**”, zostałam/em poinformowana/ny o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących mi prawach, które są zawarte w klauzuli informacyjnej RODO umieszczonej na stronie internetowej BOS pod adresem www.bos.waw.pl
- 8) Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna _____

Numer telefonu rodzica/opiekuna _____