



Pyskowice, dn. .... 2023r.

-----  
Imię i nazwisko

-----  
Tel. kontaktowy

### OŚWIADCZENIE I ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na udział: (imię i nazwisko osoby nieletniej) .....

rok urodzenia osoby nieletniej ..... w zajęciach **letniej szkoły jazdy na rolkach** organizowanej przez Miejski Ośrodek Kultury i Sportu w Pyskowicach w dniu .....

Oświadczam, że: nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby syn/córka/podopieczna \* uczestniczył(a)

w zajęciach.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\*

.....

Telefon kontaktowy.....

Podpis..... Data.....

-----  
Data i czytelny podpis

### Oświadczenia i zgoda:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych i danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego\* przez administratora danych: Miejski Ośrodek Kultury i Sportu w Pyskowicach, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27 w celu organizacji zajęć pn. **letnia szkoła jazdy na rolkach**.

1. Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej (dostępnej na stronie [www.mokis.pyskowice.pl/rodo](http://www.mokis.pyskowice.pl/rodo)) w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Kultury i Sportu w Pyskowicach.
3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez Miejski Ośrodek Kultury i Sportu do promowania działań związanych z realizacją zajęć sportowych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych.
4. Zostałam/am poinformowana, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale ich niepodanie uniemożliwia udział w zajęciach.
5. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

-----  
Data i czytelny podpis