



LEGIA SOCCER SCHOOLS

Łazienkowska 3, 00-449 Warszawa
tel. +48 22 318 20 17
REGON 362592359 | NIP 701-05-09-068
legiasoccerschools.pl | kontakt@legiasoccerschools.pl

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA UCZESTNICZĄCEGO W PROGRAMIE LEGIA SOCCER SCHOOLS

Ja, _____ oświadczam,
(imię i nazwisko Opiekuna)

że moje dziecko _____ zgłoszone do _____ („Dziecko”)
(imię i nazwisko dziecka) (projekt sportowy/rodzaj zajęć)

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych w programie Legia Soccer Schools.

Jednocześnie oświadczam, że syn/córka: choruje/nie choruje* na przewlekłe choroby:

.....
zażywa/nie zażywa* na stałe leki (jeżeli tak to proszę podać informację o dawkowaniu leku):

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

.....
Niniejszym Wyrażam Zgodę na udział Mojego dziecka w zajęciach.

Data:

Podpis rodzica:.....

* Niepotrzebne skreślić

Przed wzięciem udziału w pierwszych zajęciach prosi się rodziców/opiekunów uczestników o wypełnienie, podpisanie i dostarczenie Organizatorowi powyższej ankiety. W przypadku nie dostarczenia 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 SOCCER SCHOOLS

Łazienkowska 3, 00-449 Warszawa
tel. +48 22 318 20 17
REGON 362592359 | NIP 701-05-09-068
legiasoccerschools.pl | kontakt@legiasoccerschools.pl

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 kontakt@legiasoccerschools.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}

