



Formularz zgłoszeniowy uczestnika zajęć: LATO NA SPORTOWO  
Organizowanych przez Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji w Ożarowie  
Mazowieckim

Niniejszym jako Rodzic/Opiekun prawny zgłaszam .....  
(imię i nazwisko oraz rok urodzenia uczestnika zajęć)

Do udziału w zajęciach Lato na sportowo organizowanych przez Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji  
w Ożarowie Mazowieckim w terminie

03 – 07 sierpnia 2020r.

10 – 14 sierpnia 2020r.

(proszę wybrać jeden z dwóch tygodni zajęć zaznaczając odpowiedni kwadrat).

Ja wyżej wymieniony, jako Rodzic/Opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział mojej/mojego córki/syna w zajęciach sportowo – rekreacyjnych organizowanych przez Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji w Ożarowie Mazowieckim w jednym wybranym przeze mnie tygodniu zajęć. Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia pozwala jej/jemu na udział w tych zajęciach rekreacyjno - sportowych. Informuję, że znam regulamin i zobowiązuję się do jego przestrzegania (podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12.09.2001r. Dz. U. Nr 101 poz. 1095). Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich oraz mojego dziecka danych osobowych w tym dokumentacji fotograficznej dla potrzeb związanych z organizacją i promocją zajęć.

Ponadto zobowiązuje się do dostarczenia drogą mailową (plywalnia@ozarow.maz.pl) w terminie od 27 lipca do 31 lipca dla zajęć trwających w 03 – 07 sierpnia 2020r. i od 03 sierpnia do 07 sierpnia dla zajęć trwających 10 – 14 sierpnia 2020r. skan / zdjęcie oświadczenia stanowiącego załącznik do niniejszego formularza.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Na podstawie art.13 ust.1 i ust.2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679/ z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), informuję, że:

- 1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji w Ożarowie Mazowieckim, 05-850 Ożarów Mazowiecki, ul Szkolna 2a.
- 2.Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie w celu realizacji i na podstawie zgłoszenia do udziału w zajęciach sportowo - rekreacyjnych (art.6 ust.1 lit.b RODO)
- 3.Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas konieczny do realizacji zajęć oraz czas wymagany przez prawa podatkowe.
- 4.Odbiorcami podanych przez Panią/Pana danych osobowych będą podmioty uczestniczące w organizacji zajęć.
- 5.Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania. Ponadto także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
- 6.Przysługuje Pani/Pana prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczyło naruszenia przepisy RODO.
- 7.Podanie przez Panią/Pana danych osobowych nie jest obowiązkowe aczkolwiek niezbędne do wzięcia udziału w w/m zajęciach.
- 8.Pani/Pan dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji.
- 9.Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....

Czytelny Podpis Rodzica lub Opiekuna oraz numer telefonu

## OŚWIADCZENIE COVID-19

### RODZICA / OPIEKUNA UCZESTNIKA ZAJĘĆ SPORTOWO – REKREACYJNYCH SPORTOWE LATO

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Telefon kontaktowy RODZICA / OPIEKUNA .....

Adres.....

#### Oświadczam, że:

- Jestem świadoma/y możliwości zarażenia mojego syna / córki, moich domowników, innych uczestników zajęć sportowych COVID-19. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników wydarzenia jak również ich rodziny.
- Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z uczestnictwem mojego syna / mojej córki w zajęciach sportowych, tym samym na narażenie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.
- Ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
- W okresie ostatnich 14 dni nikt z domowników nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem Covid-19.
- Oświadczam, że mój syn / córka jest zdrowy/a. Nie ma kataru nawet alergicznego, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego / niej żadne niepokojące objawy chorobowe.
- W ciągu ostatnich 24 godzin przed rozpoczęciem zajęć nie wystąpiły u mojego syna / mojej córki: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miał/a styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
- Jestem świadomy, że w momencie przybycia każdego dnia na zajęcia nastąpi zmierzenie temperatury ciała. Jeśli temperatura będzie przekraczała 37,5°C mój podopieczny/a nie będzie mogła brać udziału z zajęciach.
- Przed wejściem na zajęcia obowiązkowo mój syn / córka będą dezynfekować ręce.
- Jestem świadomy, że w razie zaistniałej sytuacji podejrzenia zakażenia COVID-19 zostaną podjęte wobec moich podopiecznych wewnętrzne procedury bezpieczeństwa oraz powiadomiony zostanie Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Powiecie Warszawskim Zachodnim.
- Jestem świadomy, że w przypadku zarażenia COVID-19 moje dane osobowe zostaną przekazane terenowej jednostce Sanepidu.
- Oświadczam, że w sytuacji zarażenia na terenie, na którym organizowane są zajęcia, nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z obecnej sytuacji w kraju.

.....  
DATA CZYTELNY PODPIS RODZICA / OPIEKUNA UCZESTNIKA ZAJĘĆ

### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art.13 ust.1 i ust.2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679/ z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), informuję, że:

- 1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji w Ożarowie Mazowieckim, 05-850 Ożarów Mazowiecki, ul Szkolna 2a.
- 2.Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie w celu realizacji i na podstawie zgłoszenia do udziału w zajęciach sportowo - rekreacyjnych (art.6 ust.1 lit.b RODO)
- 3.Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas konieczny do realizacji zajęć oraz czas wymagany przez prawa podatkowe.
- 4.Odbiorcami podanych przez Panią/Pana danych osobowych będą podmioty uczestniczące w organizacji zajęć.
- 5.Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania. Ponadto także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
- 6.Przysługuje Pani/Pana prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczyło naruszenia przepisy RODO.
- 7.Podanie przez Panią/Pana danych osobowych nie jest obowiązkowe aczkolwiek niezbędne do wzięcia udziału w w/m zajęciach.
- 8.Pani/Pan dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji.
- 9.Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.