

Krosno, dnia .....

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
telefon do kontaktu

**ZGODA, OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA, KTÓRE BĘDZIE UCZESTNICZYŁO:  
„„Zajęcia sportowe dla uczniów klas I, II i III krośnieńskich szkół podstawowych – UMIEM PŁYWAĆ”**,

.....  
**Imię i nazwisko uczestnika zajęć sportowych / nazwa szkoły / klasa**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach nauki i doskonalenia pływania organizowanych przez Urząd Miasta Krosna oraz Zespół Krytych Pływalni na moją własną odpowiedzialność i nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów w razie zaistnienia zdarzeń losowych podczas trwania zajęć. Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w tego typu zajęciach.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się regulaminem Krytej Pływalni oraz regulaminem uczestnictwa w nauce pływania organizowanej przez Zespół Krytych Pływalni w Krośnie oraz że są mi znane procedury przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązujące w Zespole Krytych Pływalni w Krośnie i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że nie będę wnosił/a żadnych roszczeń w stosunku do Zespołu Krytych Pływalni w Krośnie w razie zakażenia wirusem COVID-19 na terenie Zespołu Krytych Pływalni w Krośnie.

**Jednocześnie oświadczam, że dziecko:**

W ciągu ostatnich 14 dni nie miało objawów infekcji (m.in. gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła), w szczególności objawów infekcji górnych dróg oddechowych.

Nie jest objęty/a kwarantanną/izolacją.

W ciągu ostatnich 14 dni nie miało świadomego kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie SARS-CoV-2, zakażoną SARS-CoV-2 lub chorą na Covid-19.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan zdrowia dziecka.

Zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich regulaminów obowiązujących na terenie Zespołu Krytych Pływalni. W przypadku gdy zostanie objęty kwarantanną lub innym środkiem związanym z Covid-19, zobowiązuję się do nieposyłania dziecka na zajęcia oraz niezwłocznie poinformuję o tym organizatora zajęć. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez placówkę lub osoby trzecie.

*„Zostałam/em poinformowana/y, że Administratorem danych osobowych jest Zespół Krytych Pływalni w Krośnie ul. Sportowa 8, 38-400 Krosno. Cele oraz podstawy prawne przetwarzania moich danych osobowych.*

Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „UMIEM PŁYWAĆ”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości. Dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „UMIEM PŁYWAĆ”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka do realizacji celów projektu. Mam prawo do treści swoich danych i ich poprawienia.

.....  
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)