



**FORMULARZ UCZESTNIKA
PÓŁKOLONII NA MAXA™**
proszę czytelnie wypełnić drukowanymi literami

TURNUS: (wpisać wybraną datę)

Imię i nazwisko dziecka

Adres.....

Telefon kontaktowy [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

EMAIL.....

Data urodzenia (dd-mm-rrrr) [] [] - [] [] - [] [] [] []

Miejsce urodzenia.....

PESEL [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Sekcja NA MAXA, w której ćwiczysz*.....
*nie dotyczy osób spoza klubu – wpisz „nie dotyczy”

Doświadczenie treningowe**.....
**okres od kiedy ćwiczysz, stopień, ewentualnie z innych systemów,
osoby bez żadnego doświadczenia – wpisują „brak”

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA
(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje
stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE
O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI
DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

.....
data

.....
podpis rodzica lub opiekuna

ZGODA RODZICA (OPIEKUNA USTAWOWEGO) na udział w półkoloniach NA MAXA™

proszę czytelnie wypełnić drukowanymi literami

Imię i nazwisko (rodzica/opiekuna):.....

Telefon kontaktowy (rodzica/opiekuna):.....

Ja, niżej podpisany(-a), wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

(imię nazwisko):.....

Adres.....

Data i miejsce urodzenia.....

w treningach izraelskiego systemu samoobrony Krav Maga podczas półkolonii.

.....
Miejsce, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

Klauzula informacyjna zgodna z RODO

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, dalej RODO), informujemy iż:

1. Administratorem udostępnionych przez Panią/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka jest **PAPA Sp. z o.o.** z siedzibą w **Tarnowskich Górach (42-600)** przy ulicy **Wojska Polskiego 6** (dalej Administrator).
2. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych należy kontaktować się poprzez e-mail **poczta@namaxa.org** lub na adres siedziby Administratora.
3. Udostępnione przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji półkolonii w zakresie niezbędnym do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika.
4. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez okres niezbędny do organizacji półkolonii oraz nie dłużej niż będą wymagały tego odpowiednie przepisy prawa.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
6. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do zrealizowania półkolonii. W przypadku niepodania danych nie będzie to możliwe.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
8. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka tj. uczestnika półkolonii (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922)).

Zapoznałem się i akceptuję Regulamin Klubu dostępny na stronie internetowej www.namaxa.org

.....
data

.....
podpis rodzica lub opiekuna

Zgoda na wykorzystanie wizerunku osoby niepełnoletniej

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym*

córki/syna* i w jego imieniu składam niniejsze oświadczenie. (*- niepotrzebne skreślić)

Ja niżej podpisana/y: na podstawie art. 81 ust. 1 z dnia 4 lutego 1994r (Dz. U. z 2006r., nr. 90, poz. 631 z późniejszymi zmianami) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka poprzez publikację zdjęć oraz materiału wideo, wykonywanych w trakcie półkolonii organizowanych przez spółkę **PAPA Sp. z o. o.** (dalej: Administrator) w celu prowadzenia akcji informacyjnych, reklamowych, marketingowych oraz marketingu bezpośredniego firmy w mediach elektronicznych, szczególnie na stronach internetowych oraz portalach prowadzonych przez Administratora, broszurach i ulotkach wydawanych przez Administratora oraz w prasie. Jednocześnie oświadczam, iż wykonywane zdjęcia i materiały wideo nie naruszają dóbr osobistych mojego dziecka.

Niniejsza zgoda:

- *nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie,*
- *dotyczy wszelkich zdjęć oraz materiałów wideo z moim udziałem, wykonanych podczas regularnych treningów, szkoleń, pokazów, imprez integracyjnych, egzaminów, seminariów i innych okazjonalnych wydarzeń organizowanych przez Administratora,*
- *wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.*

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem spółki **PAPA Sp. z o. o.** z tytułu wykorzystania wizerunku mojego dziecka na potrzeby jak w oświadczeniu.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie:

- moich w zakresie imienia i nazwiska
- mojego dziecka w zakresie wizerunku

celem udziału mojego dziecka w obozie letnim organizowanym przez spółkę **PAPA Sp. z o. o.** z siedzibą w **Tarnowskich Górach (42-600)** przy ulicy **Wojska Polskiego 6**, w tym w zdjęciach oraz materiałach video wykonywanych podczas jego trwania.

.....
Miejsce, data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego