



Deklaracja uczestnictwa w Projekcie „Pływanie wyjdzie Ci na zdrowie!” skierowanego do uczniów klas I-III szkół podstawowych Gminy Zagórz

Ja(My), niżej podpisany(i), niniejszym oświadczam(y), że wyrażam(y) zgodę na uczestniczenie naszego dziecka w Projekcie pn. „Pływanie wyjdzie Ci na zdrowie!” przewidzianym do realizacji przez Stowarzyszenia „Nasza Przyszłość – Tarnawa” przy współpracy z Ministerstwa Sportu i Turystyki (MSiT) oraz Gminą Zagórz (GZ) w ramach zadania konkursowego ogłoszonego przez MSiT: Program powszechnej nauki pływania - Umiem pływać 2020 z Funduszu Zajęć Sportowych dla Uczniów przy współfinansowaniu przez Gminę Zagórz.

Deklaruj(ę/emy) regularny udział dziecka w zajęciach nauki pływania w ramach w/w Projektu.

Oświadczam(y), że zapozna(ł)em/liśmy się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie. Moje/Nasze dziecko spełnia warunki kwalifikowalności uprawniające je do udziału w Projekcie.

Ponadto oświadczam(y), że odpowiedzialność za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością jest mi/nam znana.

Imię i nazwisko dziecka:		Pesel dziecka:			
Adres zamieszkania:		Szkoła Podstawowa:			
Telefony kontaktowe rodziców:	Mama:	Podpisy(czytelne) rodziców:	Mama:		
	Tata:		Tata:		
Telefony kontaktowe(o ile dotyczy) prawnych opiekunów:		Podpisy(czytelne - o ile dotyczy) prawnych opiekunów:			
Data i miejscowość:	Klasa:	Umiejętność pływania: zakreślić znakiem X ----->	Lęk przed wodą	Początkowa	Pływa dobrze

OŚWIADCZENIE PRAWNYCH OPIEKUNÓW UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu mojego/naszego dziecka pn. „Pływanie wyjdzie Ci na zdrowie!” oświadczam(y), że przyjmuj(ę/emy) do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem danych osobowych dziecka jest Stowarzyszenia „Nasza Przyszłość – Tarnawa”, mające siedzibę Tarnawa Górna 69, 38-516 Tarnawa Dolna.
- 2) Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych dziecka stanowi ustawa z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych – dane osobowe są niezbędne do realizacji w/w Projektu.
- 3) Dane osobowe mojego/naszego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Ministerstwa Sportu i Turystyki (MSiT) oraz w zakresie udzielonej dotacji przez Gminę Zagórz(GZ).
- 4) Podanie danych dziecka jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w Projekcie.
- 5) Zobowiązuj(ę/emy) się do zapoznania z **Regulaminu naboru i zajęć nauki pływania** w ramach realizowanego **w/w Projektu** naszego dziecka i zobowiązania do przestrzegania zapisów dotyczących uczestników Projektu.
- 6) Wyrażam(y)/Nie wyrażam(y) zgodę na samodzielny powrót mojego/naszego dziecka z miejsca zbiórki do domu.
- 7) Upoważniam(y) do odbioru mojego/naszego dziecka:
- 8) Wyrażam(y) zgodę na wykorzystanie materiałów z wizerunkiem mojego/naszego dziecka (filmiki i zdjęcia z zajęć) w celu promocji projektu.
- 9) Deklaruję każdorazowo osobiste dostarczanie dziecka minimum na 10 minut przed zajęciami na miejsce zajęć tj. BASEN „AQUARIUS” LESKO, ul. BIESZCZADZKA 1 – **TAK / NIE**(zakreślić).

(informacje w nawiasach - niepotrzebne skreślić)

2020 -... -
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów)