

nr na liście:

Warszawa, dnia

Oświadczenie dla uczestnika powyżej 13 roku życia

Niniejszym wyrażam zgodę na **samodzielne** korzystanie przez moje dziecko/osobę niepełnoletnią pozostającą pod moją opieką: (imię i nazwisko dziecka) wiek z pływalni Białołęckiego Ośrodka Sportu przy ul. Światowida 56, w ramach programu „Lato w Mieście 2020”, które odbędzie się w dniach od 29 czerwca 2020 r. do 31 sierpnia 2020 r. (od poniedziałku do piątku, w godz. 10.00-15.00).

Jednocześnie oświadczam że:

- 1) Moje dziecko/ osoba niepełnoletnia pozostająca pod moją opieką jest zdolne do uczestnictwa w zajęciach sportowo - rekreacyjnych na pływalni i nie ma przeciwwskazań lekarskich do ćwiczeń ruchowych.
- 2) Jednocześnie biorę pełną odpowiedzialność za jego/jej zachowanie oraz ewentualne szkody wyrządzone w mieniu Ośrodka.
- 3) Zobowiązuję się do zapewnienia opieki dziecku w drodze na pływalnię BOS oraz w czasie powrotu z Pływalni BOS lub zgadzam się na samodzielny powrót dziecka z pływalni BOS.
- 4) Akceptuję treść **REGULAMINU KORZYSTANIA Z PŁYWALNI BIAŁOŁĘCKIEGO OŚRODKA SPORTU w RAMACH PROGRAMU „LATO W MIEŚCIE 2020”**
- 5) Zapoznałem/am się i akceptuję treść **Regulaminu Pływalni Białołęckiego Ośrodka Sportu oraz Regulaminu Korzystania z obiektów Białołęckiego Ośrodka Sportu w czasie epidemii koronawirusa,**
- 6) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka przez Białołęcki Ośrodek Sportu w celu związanym z korzystaniem przez dziecko z pływalni BOS w ramach programu „Lato w Mieście 2020” w zakresie: imię i nazwisko dziecka, wiek dziecka, imię i nazwisko opiekuna prawnego, nr telefonu opiekuna prawnego.
- 7) Oświadczam, że zgodnie rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) dalej: „RODO”, zostałam/em poinformowana/ny o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących mi prawach, które są zawarte w klauzuli informacyjnej RODO umieszczonej na stronie internetowej BOS pod adresem www.bos.waw.pl
- 8) Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna _____

Numer telefonu rodzica/opiekuna _____