

Formularz zgłoszeniowy do projektu pn. „Nie boję się wody – nauka pływania dla dzieci z terenu Gminy Grybów” realizowanego przez Stowarzyszenie Rozwoju Gminy Grybów

Zespół Szkolno – Przedszkolny w Ptaszkowej

I. Dane uczestnika:

Imię i nazwisko uczestnika:		
Data urodzenia/wiek:		
Adres zamieszkania:		
Oświadczam, że dziecko:		
nie umie pływać i boi się wody	Tak	Nie
nie umie pływać ale jest oswojone z wodą	Tak	Nie
potrafi utrzymać się na wodzie	Tak	Nie

II. Dane rodzica/opiekuna prawnego do kontaktu:

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:		
Telefon kontaktowy:		
Adres e-mail:		

III. Informacja o zajęciach:

Dziecko weźmie udział z zajęciach w dniach: 21.09.;28.09.;5.10.;12.10.;19.10.;26.10.;9.11.;16.11.2024 (soboty)	Tak	Nie
Godzina: 10:00 – 11.45		
Rodzic/Opiekun zobowiązuje się do dostarczenia dziecka do szatni basenowej na 15 minut przed zajęciami i przygotowania dziecka do zajęć na basenie (przebranie), a także po zajęciach odbiór dziecka z szatni basenowej oraz wysuszenie i przebranie dziecka. W przypadku braku możliwości skorzystania w danym dniu z zajęć prosimy o kontakt telefoniczny do sekretariatu danej szkoły co najmniej 1 dzień wcześniej, aby inne dziecko z listy rezerwowej mogło skorzystać.		



„Projekt realizowano przy wsparciu finansowym Gminy Grybów”

Oświadczenia:

- Administratorem Danych Osobowych jest Stowarzyszenie Rozwoju Gminy Grybów. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz prawo do ich poprawiania. Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych Stowarzyszenia Rozwoju Gminy Grybów, dostępną w Regulaminie.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach niezbędnych do realizacji projektu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Jednocześnie oświadczam, że zostałem/tam poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne, zgodnie z Rozporządzeniem RODO.
- Wyrażam zgodę na wykonywanie fotografii i materiałów audiowizualnych obejmujących wizerunek mojego dziecka i publikację materiałów zdjęciowych, materiałów audiowizualnych z udziałem dziecka na stronach internetowych, w środkach masowego przekazu, w celach informacyjnych i promocyjnych projektu.
- Oświadczam, że zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (tekst jedn.: Dz.U. 2019 poz. 1231) oraz ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10.05.2018 r. (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego/mojej dziecka zarejestrowanego podczas jego udziału w projekcie na potrzeby przeprowadzenia i udokumentowania działań.
- Wyrażam zgodę na udział niepełnoletniej/go córki/syna w projekcie, organizowanym przez Stowarzyszenie Rozwoju Gminy Grybów, zwanego dalej „Organizatorem”.
- Informuję, że stan zdrowia/stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w projekcie – nie ma przeciwwskazań zdrowotnych.
- Odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka przed i po zajęciach pozalekcyjnych, przyjmuję na siebie odpowiedzialność za przyście i wyjście z zajęć oraz za wszelkie skutki łamania dyscypliny przez Córkę/Syna.
- Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „ Nie boję się wody – nauka pływania dla dzieci z terenu Gminy Grybów” i akceptuję jego postanowienia.

Data oświadczenia:

Podpis Rodzica lub Opiekuna:

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego syna/ mojej córki

.....(imię i nazwisko dziecka)
po zakończeniu zajęć w danym dniu na basenie w Stróżach.

Równocześnie oświadczam, że po opuszczeniu basenu przez syna/córkę przejmuję nad nim/nią bezpośrednią opiekę i w pełni odpowiadam za jego/jej bezpieczeństwo oraz sposób powrotu do domu.

Data oświadczenia:

Podpis Rodzica lub Opiekuna:

