***Załącznik Nr 1 do Regulaminu***

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROGRAMIE UMIEM PŁYWAĆ**

# **pn.,,**Dzieci Gminy Myślenice zdobywają umiejętności pływackie **”**

Ja niżej podpisana/y …………………………………………..……………………………..

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………………………………

Nr PESEL: ………………………………...

(imię nazwisko ucznia - uczestnika projektu)

ucznia klasy............... Szkoły/Zespołu....................………………………….........……..............

zam.…………………………...………………… w projekcie ***„***Dzieci Gminy Myślenice zdobywają umiejętności pływackie**”.**

Wyrażenie zgody to akceptacja regulaminu załączonego do wniosku. Do deklaracji uczestnictwa załączam:

* oświadczenie rodzica o braku przeciwwskazań do nauki pływania.
* zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

Deklaruję regularne uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach.

Zobowiązuję się do osobistego przywozu i odbioru dziecka z ustalonego miejsca zbiórki. Nr telefonu rodzica do kontaktu: …………………………………………

………………………………. ……………………………………….

(miejscowość , data) (czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego)



***Program jest współfinansowany ze środków Funduszu Zajęć Sportowych dla Uczniów, których dysponentem jest Minister Sportu i Turystyki***

***Załącznik Nr 2 do Regulaminu***

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROGRAMU UMIEM PŁYWAĆ**

# **pn. *„***Dzieci Gminy Myślenice zdobywają umiejętności pływackie**”**

**O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do projektu ***„***Dzieci Gminy Myślenice zdobywają umiejętności pływackie**”** współfinansowanego ze środków Ministerstwa Sportu i Turystyki wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka:

………………………………………………………..

Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Myślenice, ul. Rynek 8/9 , 32-400 Myślenice.

Dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji programu Umiem pływać pn.***„***Dzieci Gminy Myślenice zdobywają umiejętności pływackie**”** ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości.

Dane osobowe mojego dziecka mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu pn.***„***Dzieci Gminy Myślenice zdobywają umiejętności pływackie**”** 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 programu. Mam prawo do treści swoich danych i ich poprawienia.

……………… dnia……….2022 r. ………,…….……………………

(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)



***Program jest współfinansowany ze środków Funduszu Zajęć Sportowych dla Uczniów, których dysponentem jest Minister Sportu i Turystyki***

***Załącznik Nr 3 do Regulaminu***

**OŚWIADCZENIE RODZICA UCZESTNIKA PROGRAMU UMIEM PŁYWAĆ**

# **pn. *„***Dzieci Gminy Myślenice zdobywają umiejętności pływackie**”**

**O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ DO NAUKI PŁYWANIA**

Ja niżej podpisana/y oświadczam iż nie ma przeciwwskazań aby moje dziecko

…………………………………… podjęło naukę pływania.

…….…………………………………………

/Data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego/



***Program jest współfinansowany ze środków Funduszu Zajęć Sportowych dla Uczniów, których dysponentem jest Minister Sportu i Turystyki***