

ZAŁĄCZNIK NR 2. ZGODY RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

miejscowość i data

Imię i nazwisko zawodnika/uczestnika*:	
Data urodzenia zawodnika/uczestnika*:	
PESEL zawodnika/uczestnika*:	
(inne niezbędne dane)	

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego zawodnika (I)*:	
Numer kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego zawodnika (I)*:	
PESEL rodzica/opiekuna prawnego zawodnika*:	

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego zawodnika (II)**:	
Numer kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego zawodnika (II)**:	
PESEL rodzica/opiekuna prawnego zawodnika**:	

OŚWIADCZENIE JEDNEGO RODZICA:

W przypadku niemożności uzyskania zgody obojga rodziców/opiekunów prawnych, poniższe oświadczenie wypełnia jeden z rodziców/opiekunów prawnych:

Oświadczam, że będąc pouczona/y o treści art. 97 ¹⁾ ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. 2019 poz. 2086 z późn. zm.), wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych przez drugiego rodzica/opiekuna prawnego nie jest możliwe z przyczyn mi znanych bądź uzyskałam/em zgodę na przetwarzanie danych od drugiego rodzica/opiekuna prawnego.

¹⁾ Art. 97. § 1. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje obojgu rodzicom, każde z nich jest obowiązane i uprawnione do jej wykonywania. § 2. Jednakże o istotnych sprawach dziecka rodzice rozstrzygają wspólnie; w braku porozumienia między nimi rozstrzyga sąd opiekuńczy.

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Jako	rodzic/e	bądź	opiekun/owie	prawny/ni	dziecka
			(imię i nazwisko)		
			(nazwa wydarzenia),		
			(nazwa podmiotu),		

treningi, mecze, turnieje i inne wydarzenia
Klub Piłkarski Polonia Bydgoszcz

zawodnika/uczestnika
którego organizatorem jest

Oświadczam/y co następuje:

A. **nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne** do udziału mojego dziecka/podopiecznego w treningach, meczach, turniejach i innych (nazwa wydarzenia/formy)

aktywności, np. treningi) oraz jednocześnie wyrażam/y zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu/naszeemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

B. **znane są mi zapisy Polityki Bezpieczeństwa Dzieci PZPN, których zobowiązuję się przestrzegać.**

Podpis (I) _____ Podpis (II) _____

ZGODY OBOWIĄZKOWE:

TAK NIE
☐ ☐ W rozumieniu art. 6 ust.1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) **wyrażam zgodę** jako rodzic/opiekun prawny na udział mojego dziecka **treningach/zawodach/meczach/rozgrywkach/zgrupowaniach/turniejach/inne** organizowanych przez Klub Piłkarski Polonia Bydgoszcz (nazwa podmiotu).

TAK NIE
☐ ☐ W rozumieniu art. 6 ust.1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) **wyrażam zgodę** jako rodzic/opiekun prawny na udział mojego dziecka w formach aktywności wskazanych w powyższej zgodzie organizowanych przez Klub Piłkarski Polonia Bydgoszcz (nazwa podmiotu), poza jego siedzibą – wyjazdy, wypoczynek związany z przemieszczaniem się dziecka.

TAK NIE
☐ ☐ W rozumieniu art. 6 ust.1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez Klub Piłkarski Polonia Bydgoszcz (nazwa podmiotu) z siedzibą ...w Bydgoszczy przy ul. Sportowej 2 (adres) **moich danych osobowych** i danych osobowych mojego dziecka w związku z udziałem mojego dziecka w formach aktywności wskazanych w powyższych zgodach, w tym w celach elektronicznej rejestracji w systemie Extranet PZPN oraz portalu www.laczynaspilka.pl lub inne.

TAK NIE
☐ ☐ W rozumieniu art. 6 ust.1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) oraz przepisów ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych **wyrażam zgodę** na rejestrowanie **wizerunku** mojego dziecka podczas aktywności sportowej w ramach rozgrywek i innych form aktywności wspomnianych wyżej oraz udzielam nieodpłatnej licencji nie ograniczonej ilościowo, czasowo ani terytorialnie na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas tych aktywności oraz na bezpłatne wykorzystanie tego wizerunku na potrzeby Klubu Piłkarskiego Polonia Bydgoszcz (nazwa podmiotu) oraz działalności statutowej, poprzez umieszczenie zdjęć i filmów w przestrzeni publicznej.

TAK NIE
☐ ☐ W rozumieniu art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych **wyrażam zgodę** na używanie, obróbkę, powielanie i wielokrotne rozpowszechnianie **materiałów fotograficznych i filmowych** zawierających wizerunek i wypowiedzi dziecka, utrwalonych podczas wspomnianej wyżej aktywności sportowej jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej lub dźwiękowej) wyłącznie na potrzeby promocji Klubu Piłkarskiego Polonia Bydgoszcz (nazwa podmiotu) oraz na potrzeby działalności statutowej. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.

TAK NIE
☐ ☐

W rozumieniu art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych **wyrażam zgodę**, aby dla potrzeb realizacji działań informacyjno-promocyjnych Klubu Piłkarskiego Polonia Bydgoszcz (nazwa podmiotu) oraz jego działalności statutowej, **wizerunek** mojego dziecka mógł być użyty w różnego rodzaju formach elektronicznego i poligraficznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, mógł być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z udziałem mojego dziecka mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby wydarzenia - bez obowiązku akceptacji produktu końcowego. Zgoda obejmuje wszelkie pola eksploatacji w szczególności plakaty, ulotki, billboardy, inne drukowane materiały promocyjne, relacje i spoty telewizyjne, radiowe, materiały prasowe, rozpowszechnianie w sieciach telefonii komórkowej oraz w Internecie.

Podpis (I) _____ Podpis (II) _____

ZGODY DOBROWOLNE:

TAK NIE
☐ ☐

Wyrażam zgodę na otrzymywanie przez mnie oraz przez moje dziecko/podopiecznego informacji handlowych drogą elektroniczną, pochodzących od Klubu Piłkarskiego Polonia Bydgoszcz (nazwa podmiotu).

Podpis (I) _____ Podpis (II) _____

*pole obowiązkowe, **pole nieobowiązkowe w przypadku, gdy zawodnik ma tylko jednego rodzica/opiekuna prawnego lub zgoda została uzyskana na odległość (oświadczenie jednego rodzica)