



Tychy, dn. \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Imię i nazwisko dziecka: .....

### Oświadczenie

rodzica / opiekuna prawnego \*

1. Niniejszym, ja niżej podpisana/ny\* \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\*)

zamieszkała/ły\* w, \_\_\_\_\_ posiadająca/y\* PESEL nr \_\_\_\_\_,

oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym\* dziecka oraz oświadczam, że wyrażam zgodę na udział ww. dziecka w testach sprawnościowych w Szkole Mistrzostwa Sportowego Tychy. Oświadczam jednocześnie, że dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w testach sprawnościowych.

2. Oświadczam, że zostałam/em\* pouczone/a/y\* iż mam prawo do wglądu, poprawiania treści danych osobowych moich i dziecka oraz możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania, usunięcia.

3. Oświadczam, że wiem, iż podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa podania danych jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w testach sprawnościowych.

Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka\*

\_\_\_\_\_

\*niepotrzebne skreślić

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. DZ. U. 2015. poz. 2135 z późn. zm.) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Szkoła Mistrzostwa Sportowego Tychy, ul. Oświęcimska 51, 43-100 Tychy
- Dane będą przetwarzane wyłącznie w celach ewidencyjnych i sprawozdawczych w testach sprawnościowych.

