**Formularz zgłoszeniowy do projektu pn. „Nie boję się wody – nauka pływania dla dzieci**

**z terenu Gminy Grybów” realizowanego przez Stowarzyszenie Rozwoju Gminy Grybów**

**Szkoła Podstawowa w Starej Wsi**

1. **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 |

1. **Dane rodzica/opiekuna prawnego do kontaktu:**

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

1. **Informacja o zajęciach:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dziecko weźmie udział z zajęciach w dniach: **2.03.; 9.03.; 16.03.; 23.03.; 6.04.; 13.04.; 20.04.; 27.04.2024** **(soboty)** | Tak  | Nie |
| **Godzina: 9:00 – 10.45**  |
| 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 Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych Stowarzyszenia Rozwoju Gminy Grybów, dostępnej 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 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/łam 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/mojego 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 przyjście i wyjście z zajęć oraz za wszelkie skutki łamania dyscypliny przez Córkę/Syna.

− Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem 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:***