**Formularz zgłoszeniowy**

1. **Imię i nazwisko Uczestnika:** ……………………………………………………………………….……………………………………………….
2. **Data urodzenia:** …………………………………………………………………………………………………………………………………..……..
3. **Szkoła/klasa:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………...
4. **Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:** ……………………………………………………………………….…………………..
5. **Adres e-mail do kontaktu:** ………………………………………………………………………………………………………………………….
6. **Numer telefonu do kontaktu:** …………………………………………………………………………………………………………………….

Informujemy, że Administratorem danych osobowych jest Fundacja Wszyscy Razem Sportowo Zjednoczeni z siedzibą w Świlczy, Świlcza 146P, 36-072 Świlcza, KRS: 0000851431 (dalej: Fundacja).

Osobom, których dane dotyczą, przysługuje prawo do żądania dostępu do danych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz możliwości skierowania sprawy do sądu lub do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Pełna informacja o przetwarzaniu danych znajduje się w siedzibie Fundacji (Świlcza 146P).

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Klauzuli Informacyjnej i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji przez Fundację zadań pn. Zajęcia sportowe z elementami gimnastyki korekcyjno - kompensacyjnej (dalej: Projekt).

………………………………………………

(podpis)

- Oświadczam, że na podstawie art. 81 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych, zezwalam na rejestrowanie wizerunku Uczestnika podczas zajęć prowadzonych w ramach realizacji Projektu oraz rozpowszechnianie tego wizerunku (poprzez umieszczanie zdjęć i nagrań na stronach internetowych, a także na profilach społecznościowych Fundacji).

………………………………………………

(podpis)

- Deklaruję gotowość udziału Uczestnika w Projekcie.

………………………………………………

(podpis)