**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/ny rodzic/opiekun prawny dziecka ………………………….……………………….. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz swoich w podanym niżej zakresie

**imię, nazwisko, adres zamieszkania, daty urodzenia, numeru PESEL, informacje o stanie zdrowia dziecka**

**oraz**

**imion i nazwisk rodziców/opiekunów prawnych, adresów zamieszkania**

*(zakres przetwarzanych danych)*

przez **Zarząd Chojnickiego Klubu Żeglarskiego, ul. Rybacka 1, 89-606 Charzykowy**

*(nazwa administratora danych i jego adres)*

w celu **uczestnictwa dziecka w szkoleniu kajakowym**

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

 ……………………….………………….……………

 Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku**

Jako rodzic/opiekun prawny wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka …………………………………….………….………….. w celu wykonania dokumentacji zdjęciowej podczas trwania obozu.

Wykonane zdjęcia wykorzystane mogą być do działań promocyjnych Klubu i zamieszczone na stronie internetowej www.chkz.pl oraz profilu społecznościowym Klubu w serwisie Facebook.

 ……………………….………………….……………

 Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę