

Załącznik nr 1  
do Regulaminu korzystania  
z urządzeń siłowni  
w Gminnym Ośrodku  
Sportowo – Dydaktycznym  
w Puszczy Mariańskiej

(wzór)

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA KORZYSTANIE PRZEZ DZIECKO  
NIEPEŁNOLETNIE, W WIEKU OD LAT 16, Z URZĄDZEŃ SIŁOWNI  
ZNAJDUJĄCEJ SIĘ W GMINNYM OŚRODKU SPORTOWO – DYDAKTYCZNYM  
W PUSZCZY MARIAŃSKIEJ**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż wyrażam zgodę na korzystanie z urządzeń siłowni przez moje dziecko bez opieki instruktora. Zapoznałam/em się z Regulaminem korzystania z urządzeń siłowni w Gminnym Ośrodku Sportowo – Dydaktycznym w Puszczy Mariańskiej i zobowiązuję się do jego przestrzegania przeze mnie i przez moje dziecko. Zdaję sobie sprawę, że ćwiczenia siłowe mogą być niebezpieczne i przejmuję odpowiedzialność za wszelkie wypadki i kontuzje mojego dziecka, wynikające z nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa. Moje dziecko jest zdrowe i nie istnieją żadne przeciwwskazania do uprawiania przez nie ćwiczeń siłowych. Zdając sobie sprawę z możliwości kontuzji podczas uprawiania ćwiczeń siłowych, przyjmuję do wiadomości, że ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków powinnam / powinienem wykupić we własnym zakresie.

**Imię i nazwisko dziecka (użytkownika):**

.....

**Wiek:**

.....

**Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:**

.....

**Adres zamieszkania:**

.....

**Telefon kontaktowy rodzica / opiekuna prawnego:**

.....

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE. L. z 2016r. nr 119/1- (zwanym dalej RODO) oraz ustawy z dnia 10.05.2018 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka.

.....  
miejscowość i data

.....  
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

