

Sosnowiec, dnia

.....
imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego/prawnego opiekuna

.....
adres przedstawiciela ustawowego/prawnego opiekuna

.....
telefon kontaktowy przedstawiciela ustawowego/prawnego opiekuna

**Oświadczenie
o wyrażeniu zgody na korzystanie z Siłowni osoby niepełnoletniej**

*Oświadczam, iż wyrażam zgodę na korzystanie z Siłowni przy ulicy Żeromskiego 5 w Sosnowcu przez
moje dziecko (osobę pozostającą pod moją opieką)*

.....
imię i nazwisko dziecka/osoby pozostającej pod opieką

*Oświadczam iż, stan zdrowia mojego dziecka (osoby pozostającej pod moją opieką), pozwala na wykonywanie
ćwiczeń fizycznych.*

*Jednocześnie oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych do celów
korzystania z Siłowni przy ulicy Żeromskiego 5 w Sosnowcu której zarządcą jest jednostka budżetowa Gminy
Sosnowiec - Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Sosnowcu,, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie
danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz.926 ze zm.).*

Przedstawiciel ustawy/opiekun prawny osoby niepełnoletniej został poinformowany, iż:

- 1. Legitymuje się prawem dostępu do treści podanych danych osobowych oraz ich poprawiania.**
- 2. Niniejsze oświadczenie zostało złożone w oparciu o pkt. II. 2 Regulaminu Korzystania z Siłowni.**
- 3. Zebrane dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom.**

Niniejszą zgodę przyjmuje się do odwołania (bezterminowo).

.....
podpis osoby składającej oświadczenie