**Załącznik nr 1 do Regulaminu zajęć gimnastyki korekcyjnej**

**KARTA ZGŁOSZENIA
osoby pełnoletniej/niepełnoletniej \*
na zajęcia gimnastyki korekcyjnej
w Miejskim Ośrodku Gimnastyki Korekcyjnej w Sosnowcu**

**w okresie od września ......... roku do czerwca …...... roku**

Proszę o przyjęcie mnie/mojego dziecka\*................................................…………………………………………………….

 Imię i nazwisko osoby pełnoletniej/dziecka\*

na zajęcia gimnastyki korekcyjnej organizowane przez MOGK w Sosnowcu

w dniach i godzinach …………………………………………………………….....……………………………………..

Data urodzenia i miejsce zamieszkania ……..……………………………………………………………………………..

osoby pełnoletniej/dziecka\*

Nazwisko i imię przedstawiciela ustawowego /prawnego opiekuna, który dokonuje zgłoszenia osoby niepełnoletniej\* ………………………………………………………………………………………………………………......………..

Telefon kontaktowy: …………………………………………………………………………………...................................

do osoby pełnoletniej/przedstawiciela ustawowego/prawnego opiekuna \*

**Oświadczenia osoby pełnoletniej/przedstawiciela ustawowego/prawnego opiekuna\*:**

1. Oświadczam, że zobowiązuje się do:

- zgłaszania wszelkich zmian w danych objętych niniejszym zgłoszeniem.

- przestrzegania postanowień Regulaminu MOGK.

**-** uiszczania opłat za udział mój/mojego dziecka\* w zajęciach gimnastyki korekcyjnej (przelew bankowy, przelew on-line, opłata w kasie).

2. Oświadczam, że stan zdrowia mój/mojego dziecka oraz predyspozycje psychofizyczne pozwalają na udział w zajęciach gimnastyki korekcyjnej oraz do zajęć na basenie. Jednocześnie oświadczam, że ja/dziecko\*: choruje/nie choruje\* na przewlekłe choroby takie jak: epilepsja, cukrzyca, arytmia serca, astma, alergia, choroby skórne i inne: …………………………………………………………………………………………………………………………

3. Oświadczam, że dane zawarte w karcie są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Sosnowiec, dnia ………………

 ………………………………………………..

 czytelny podpis osoby pełnoletniej/przedstawiciela ustawowego/prawnego opiekuna dziecka/\*

**\*** niepotrzebne skreślić

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana(y) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych \*/i mojego dziecka/osoby pozostającej pod moją opieką prawną/ przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Sosnowcu z siedzibą w Sosnowcu przy ul. 3 Maja 41 w celu i w zakresie niezbędnym dla rekrutacji i uczestnictwa w zajęciach gimnastyki korekcyjnej organizowanych przez Miejski Ośrodek Gimnastyki Korekcyjnej w Sosnowcu.

**\*** Imię i nazwisko osoby pełnoletniej/imię i nazwisko opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej:

 ………………………………………………………………………………………...

**\*** Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej:

 ………………………………………………………………………………………...

Czytelny podpis \* osoby pełnoletniej/opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej: ………………………………………………………..

Sosnowiec, dnia …………..20….. roku

**\*** niepotrzebne skreślić

**Uwaga: W przypadku osoby niepełnoletniej zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyraża osoba sprawująca władzę rodzicielską lub opiekun prawny.**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**dla osób pełnoletnich korzystających z zajęć gimnastyki korekcyjnej lub opiekunów prawnych niepełnoletnich uczestników zajęć gimnastyki korekcyjnej w Miejskim Ośrodku Gimnastyki Korekcyjnej w Sosnowcu działającym w strukturze Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Sosnowcu**

Realizacja obowiązku informacyjnego w związku z wymaganiami art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (dalej: **RODO**)

1. **Administrator Danych Osobowych**

Administratorem Pani/Pana/dziecka/osoby pozostającej pod opieką prawną/danych osobowych jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Sosnowcu z siedzibą w Sosnowcu przy ul. 3 Maja 41. W imieniu Administratora działa Dyrektor. Może Pani/Pan uzyskać informacje o przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych pod wskazanym wyżej adresem.

1. **Inspektor Ochrony Danych**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo skontaktować pod adresem e-mail: iod@mosir.sosnowiec.pl

1. **W jakim celu i na jakiej podstawie przetwarzamy Państwa dane osobowe**

Przetwarzanie Pani/Pana danych /i dziecka/osoby pozostającej pod opieką prawną/odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 a) RODO tzn. wyrażonej przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w celu i w zakresie niezbędnym dla rekrutacji i uczestnictwa w zajęciach gimnastyki korekcyjnej organizowanych przez Miejski Ośrodek Gimnastyki Korekcyjnej w Sosnowcu. Przetwarzanie danych obejmuje:

a) opracowywanie w procesie rekrutacji przez Administratora danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dokonanym przez internet oraz w karcie zgłoszenia osoby na zajęcia gimnastyki korekcyjnej i w skierowaniu na zajęcia gimnastyki korekcyjnej wydanym przez lekarza medycyny w celu kwalifikacji uczestników i sporządzenia listy uczestników oraz przechowywanie przedmiotowej karty zgłoszenia i skierowania oraz listy uczestników;

b) przechowywanie oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu i w zakresie niezbędnym dla rekrutacji i uczestnictwa w zajęciach gimnastyki korekcyjnej,

c) numer telefonu /adresu e-mail do uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego w celu kontaktu Administratora z nim,

d) przechowywanie danych osobowych zawartych w wydruku przelewu bankowego dostarczonego Administratorowi przez Pana/Panią, podgląd w systemie informatycznym danych Pani/Pana (właściciela konta) wnoszącego opłatę za uczestnictwo w zajęciach gimnastyki korekcyjnej.

1. **Czy podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkiem i jakie są konsekwencje ich nie podania**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne. Jeżeli jednak nie poda Pani/Pan danych nie będziemy mogli prawidłowo zrealizować Pani/Pana wniosku.

1. **Komu możemy przekazać Państwa dane osobowe**

Pani/Pana dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisu prawa lub takim, z którymi Administrator zawarł umowę.

1. **Jak długo będą przechowywane Państwa dane osobowe**

Pani/Pana dane osobowe są przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Po spełnieniu celu, dla którego zostały zebrane, dane będą przechowywane jedynie w celach archiwalnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Okres przechowywania danych osobowych pochodzących z przelewu bankowego wynika z ustawy z dnia 24 września 1994 roku o rachunkowości. Skierowania na zajęcia gimnastyki korekcyjnej wydane przez lekarza medycyny będą przechowywane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Lista uczestników w wersji papierowej i elektronicznej, karta zgłoszenia osoby na zajęcia gimnastyki korekcyjnej wraz z oświadczeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych będą przechowywane przez okres do 5 lat licząc od daty zakończeniu zajęć. Po tym czasie dane osobowe zostaną zniszczone komisyjnie.

1. **Jakie są Państwa prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych**

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych dziecka/osoby pozostającej pod prawną opieką ma Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do nich, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania i prawo do wniesienia sprzeciwu, przenoszenia danych oraz cofnięcia wyrażonej zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Pani/Pana prawa mogą zostać ograniczone zgodnie z przepisami RODO. Pani/Pana prawa na wniosek zrealizuje Administrator.

1. **Gdzie mogą Państwo wnieść skargę wobec przetwarzania Państwa danych**

Gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana/dziecka/osoby pozostającej pod opieka prawną danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi wobec ich przetwarzania do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2.

1. **Czy Państwa dane będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji**

Pani/Pana, dziecka/osoby pozostającej pod opieką prawną dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane chyba, że takie działanie jest dozwolone przepisami prawa, które przewidują właściwe środki ochrony praw i wolności osób, której dane dotyczą. Administrator danych osobowych nie przekazuje danych do państwa trzeciego.