Imię i nazwisko pełnoletniego uczestnika ………………………………………………………………………………………………………...

Data urodzenia pełnoletniego uczestnika …………………………………………………………………………………………………………

Jeśli uczestnik jest zrzeszony w klubie sportowym proszę podać nazwę klubu…………………………………………………………………..

**Oświadczenie pełnoletniego uczestnika Programu Aktywna Szkoła Zadanie: Aktywny AS**

1. Niniejszym, ja niżej podpisana/ny\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [imię i nazwisko pełnoletniego uczestnika] oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z założeniami Programu wynikającymi z ogłoszenia Programu Aktywna Szkoła wydanego przez Ministra właściwego ds. kultury fizycznej, które dostępne jest na stronie internetowej www.gov.pl oraz Regulaminem Programu dostępnym na stronie internetowej [www.aktywnaszkola.pl](http://www.aktywnaszkola.pl), akceptuję ich treść i zobowiązuję się do przestrzegania zasad wynikających z tych dokumentów.
2. Oświadczam, że mój stan zdrowia jest mi znany i że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych w ramach Programu.
3. Wyrażam zgodę na udzielenie mi pierwszej pomocy przedmedycznej i medycznej w stanach zagrażających zdrowiu lub życiu dziecka.
4. Oświadczam, że nie ponoszę żadnych opłat związanych z moim udziałem w zajęcia sportowych realizowanych w ramach Programu.
5. **Przyjmuję do wiadomości i oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że:** 
   1. Administratorem moich danych osobowych podanych w niniejszym oświadczeniu, jak również danych osobowych wpisywanych do elektronicznego dziennika zajęć (tj. imię i nazwisko, data urodzenia, nazwa placówki, posiadanie licencji PZS lub inne dokumenty potwierdzające uczestnictwo zawodnika we współzawodnictwie organizowanym przez PZS, frekwencja na zajęciach, płeć) i wizerunku jest Realizator krajowy Programu tj. **Fundacja Orły Sportu** z siedzibą w Pucku przy ul. Zamkowej 6, 84-100 Puck, KRS: 0000037541, kontakt@aktywnaszkola.pl (dalej „Realizator krajowy”).
   2. Dane osobowe będą przetwarzane za moją zgodą w celach dokumentacyjnych, monitoringowych i ewaluacyjnych   
      w związku z Programem (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). W przypadku wyrażenia zgody na rozpowszechnienie wizerunku moje dane osobowe będą przetwarzane w celach promocyjnych i dokumentacyjnych Programu (art. 6 ust. 1 lit.   
      a RODO). Dane osobowe będą również przetwarzane do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, realizacja Programu stanowi bowiem realizację zleconego przez Ministra Sportu i Turystyki zadania publicznego (art.   
      6 ust. 1 lit. e RODO).
   3. Podanie moich danych jest dobrowolne, ale odmowa podania danych jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa mojego w Programie; **Nie dotyczy to wizerunku - brak wyrażenia zgody w zakresie wizerunku nie wiąże się z brakiem możliwości wzięcia udziału w Programie.**
   4. W każdej chwili mam prawo wycofać zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie, w jakiej jej udzieliłem. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na przetwarzanie, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie równoznaczne z zaprzestaniem udziału w Programie, chyba że będzie dotyczyło jedynie przetwarzania wizerunku. Cofnięcie zgody w zakresie rozpowszechniania wizerunku będzie powodowało zaprzestanie jego rozpowszechniania.
   5. Podane dane będą przekazane Ministrowi Sportu i Turystyki w ramach obowiązków sprawozdawczo-ewaluacyjnych Realizatora krajowego wskazanych w przywołanym w pkt. 1 niniejszego oświadczenia ogłoszeniu Programu. Dostęp do danych w ramach elektronicznego dziennika zajęć poza upoważnionymi pracownikami/współpracownikami Realizatora krajowego, mają również osoby prowadzące zajęcia w ramach Zadania Aktywny AS na podstawie wydanego przez Realizatora krajowego upoważnienia.
   6. Dane będą przetwarzane w sposób tradycyjny (papierowy) jak również w sposób elektroniczny w ramach elektronicznego dziennika zajęć.
   7. Mam prawo do dostępu do moich danych osobowych ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych. Przysługuje mi prawo do złożenia sprzeciwu w przypadku przetwarzania danych osobowych w celu zadania realizowanego w interesie publicznym. Szczegółowy opis praw znajduje się w Regulaminie Programu (§31 Regulaminu).
   8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres do zakończenia realizacji Programu, a następnie w celach archiwalnych i sprawozdawczych przez okres 5 lat licząc od początku roku następującego po roku, w którym zakończono realizację Programu. Dane osobowe w postaci wizerunku będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane.
   9. Posiadam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza RODO.
   10. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się we wszystkich sprawach związanych   
       z przetwarzaniem moich danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących mi na mocy RODO, są następujące: [rodo@aktywnaszkola.pl](mailto:rodo@aktywnaszkola.pl)
6. **Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie i wprowadzenie do elektronicznego dziennika zajęć danych podanych   
   w niniejszym oświadczeniu, jak również wskazanych w pkt. 5a powyżej oraz ich przetwarzanie przez Realizatora krajowego   
   w celach dokumentacyjnych, monitoringowych, ewaluacyjnych Programu. Moja zgoda obejmuje przekazywanie przez Realizatora krajowego moich danych osobowych Ministrowi Sportu i Turystyki zgodnie z zapisami w pkt. 5e powyżej.**

**Wyrażenie zgody następuje poprzez złożenie czytelnego podpisu opatrzonego datą. Brak podpisu oznacza niewyrażenie zgody   
i jest równoznaczne z brakiem możliwości uczestnictwa w Programie.**

dnia ………………. , ….………………..………………..

(Podpis pełnoletniego uczestnika)

**Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku uczestnika Programu Aktywna Szkoła, Zadanie: Aktywny AS**

Ja niżej podpisany/na\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [imię i nazwisko pełnoletniego uczestnika] oświadczam, iż wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku w formie nagrania/zdjęcia w kontekście udziału w zajęciach/imprezach sportowych w ramach Programu Aktywna Szkoła, Zadanie: Aktywny AS i w związku z tym udzielam Realizatorowi krajowemu - Fundacji Orły Sportu zgody na bezterminowe rozpowszechnianie tak utrwalonego wizerunku do celów promocji i dokumentacji Programu.

Moja zgoda obejmuje bezpłatne rozpowszechnianie wizerunku bez ograniczeń terytorialnych, w formie nagrania/fotografii lub jej/jego fragmentów na następujących polach eksploatacji:

1. publiczne rozpowszechnianie i wyświetlanie na stronie internetowej Programu pod adresem www.aktywnaszkola.pl;
2. publiczne rozpowszechnianie i wyświetlanie na profilach Realizatora krajowego w mediach społecznościowych takich jak: Facebook, Instagram, YouTube, TikTok;
3. publikowanie w elektronicznych portalach informacyjnych;
4. umieszczanie w publikacjach drukowanych takich jak serwisy informacyjne;
5. obróbka, kadrowanie, kompozycja, dodawanie do innych materiałów powstających na potrzeby promocji Programu oraz zestawianie z wizerunkiem innych osób, w tym opatrzanie komentarzem bez informacji o moim imieniu i nazwisku;
6. zwielokrotnianie dowolną techniką.

Zgadzam się również na udostępnienie przez Realizatora krajowego ww. wizerunku Ministrowi Sportu i Turystyki, który finansuje Program Aktywna Szkoła ze środków budżetu państwa w celu rozpowszechniania tego wizerunku do celów promocji i dokumentacji Programu. Rozpowszechnianie wizerunku będzie następowało na zasadach wskazanych powyżej, z tym zastrzeżeniem, że rozpowszechnianie wizerunku będzie odbywało się na następujących polach eksploatacji:

1. publiczne rozpowszechnianie i wyświetlanie na stronach internetowych i profilach w mediach społecznościowych Ministerstwa Sportu i Turystyki takich jak: Facebook, Instagram;
2. publikowanie w elektronicznych portalach informacyjnych;
3. umieszczanie w publikacjach drukowanych takich jak serwisy informacyjne;
4. obróbka, kadrowanie, kompozycja, dodawanie do innych materiałów powstających na potrzeby promocji Programu oraz zestawianie z wizerunkiem innych osób, w tym opatrzanie komentarzem bez informacji o moim imieniu i nazwisku;
5. zwielokrotnianie dowolną techniką.

**Wyrażenie zgody następuje poprzez złożenie czytelnego podpisu opatrzonego datą.**

dnia ………………. , ….………………..………………..

(Podpis pełnoletniego uczestnika)