
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/podpisany* oświadczam, że wyrażam zgodę na udział dziecka _____, (data urodzenia _____ PESEL _____, adres zamieszkania _____) w badaniu diagnostycznym, przeprowadzonym w dniu _____, podczas planowanych badań realizowanych w ramach uczestnictwa w/w dziecka w Programie „Identyfikacja i wspieranie talentów” w ramach zadania publicznego: „Organizowanie i prowadzenie działalności wspierającej i kontroli sportu młodzieżowego w 2016 roku”. Badania wykonywane będą przy wykorzystaniu dedykowanej aparatury, przez uprawnionych pracowników i współpracowników Instytutu Sportu-Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie.

Ponadto oświadczam, że dziecko, jest zdrowe oraz, że nie ma przeciwwskazań do jego udziału w badaniach diagnostycznych.

Oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam* zgody na omówienie wyników badań z trenerem dziecka.

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie przez Instytut Sportu – Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą w Warszawie, ul. Trylogii 2/16, oraz Ministerstwo Sportu i Turystyki, danych osobowych dziecka i moich, w związku z realizacją Programu „Identyfikacja i wspieranie talentów” w ramach zadania publicznego: „Organizowanie i prowadzenie działalności wspierającej i kontroli sportu młodzieżowego w 2016 roku”.

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych poufnych dziecka, pozyskanych w ramach realizacji Programu „Identyfikacja i wspieranie talentów” w ramach zadania publicznego: „Organizowanie i prowadzenie działalności wspierającej i kontroli sportu młodzieżowego w 2016 roku”, na potrzeby naukowych baz danych, publikacji naukowych, popularno-naukowych, konferencji metodyczno-szkoleniowych i innych kanałów kształcenia, przez Instytut Sportu – Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą w Warszawie, ul. Trylogii 2/16, oraz Ministerstwo Sportu i Turystyki.

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na utrwalanie i zamieszczanie wizerunku dziecka, w celu promowania zdrowego trybu życia oraz promowania aktywności sportowej wśród



dzieci i młodzieży na stronie internetowej Instytutu Sportu–Państwowego Instytutu Badawczego, w tym na stronach internetowych portali społecznościowych Instytutu Sportu–Państwowego Instytutu Badawczego, materiałach promocyjnych i innych materiałach wydanych przez Instytut Sportu –Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą w Warszawie w celu realizacji zadań publicznych i statutowych Instytutu Sportu – Państwowego Instytutu Badawczego.

Oświadczam, że dane podaję dobrowolnie, zostałam pouczone/zostałem pouczone* o prawie dostępu do danych, do ich poprawiania oraz o prawie do cofnięcia wyrażonych zgód na przetwarzanie danych, w każdym czasie.

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego:

Nr telefonu kontaktowego rodzica lub opiekuna prawnego:

Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego

**niepotrzebne skreślić*