**REGULAMIN ZAJĘĆ pn. „SPORTOWE WAKACJENA BEMOWIE”**

**organizowanych na terenie Alei Sportów Miejskich**

**przy ul. Pełczyńskiego 22 w Warszawie**

1. Regulamin dotyczy bezpłatnych Zajęć pn. „Sportowe Wakacje na Bemowie”, zwany dalej **Regulaminem Zajęć,** i określa warunki udziału i zasady zachowania się osób uczestniczących w Zajęciach, dalej **Uczestnicy Zajęć.**
2. Organizatorem **Zajęć** jest Wydział Sportu i Rekreacji dla Dzielnicy Bemowo m. st. Warszawy.
3. Organizatora **Zajęć** reprezentuje Pani Katarzyna Niedźwiecka – Naczelnik Wydziału Sportu i Rekreacji dla DzielnicyBemowo m.st. Warszawy.
4. Realizatorem **Zajęć** jest Uczniowski Klub Sportowy „SP 321” Warszawa Bemowo z siedzibą w Warszawie 01-493, ul. Szadkowskiego 3.
5. **Zajęcia** są prowadzone przez wykwalifikowaną kadrę instruktorów posiadającą odpowiednie uprawnienia.
6. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania **Zajęć** bez podania przyczyny.
7. W **Zajęciach** mogą uczestniczyć dzieci oraz ich rodzice / opiekunowie prawni, którzy zarejestrowali się na stronie zapisy\_uks@wp.pl zgodnie z określonymi na stronie zasadami - decyduje kolejność zgłoszeń w ramach wolnych miejsc.
8. Udział w **Zajęciach** zostanie potwierdzony poprzez wysłanie zaproszenia do **Uczestnika Zajęć.**
9. Przed przystąpieniem do pierwszych **Zajęć** rodzice / opiekunowie prawni dzieci zapisanych na **Zajęcia** mają obowiązek:
* zapoznać się z **Regulaminem Zajęć**;
* złożyć instruktorowi prowadzącemu **Zajęcia** podpisaną przez siebie zgodę na uczestnictwo dziecka w **Zajęciach** wraz z oświadczeniem o braku przeciwwskazań zdrowotnych dziecka do udziału w **Zajęciach** oraz ankietę epidemiczną. Oświadczeniem o braku swoich przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w **Zajęciach** składają też rodzice / opiekunowie prawni, którzy zarejestrowali się na **Zajęcia**.

 Powyższe stanowi warunek udziału w **Zajęciach.**

1. W przypadku, gdy na danych **Zajęciach** nie pojawią się wszyscy **Uczestnicy Zajęć,** dziecko przebywające pod opieką rodziców / opiekunów prawnych na terenie, gdzie odbywają się dane zajęcia może wziąć w nich udział. Warunkiem udziału jest podpisanie przez rodzica / opiekuna prawnego zgody na udział dziecka w **Zajęciach** wraz z oświadczeniem zdrowotnym i ankietą epidemiczną. Podpisy mogą składać tylko rodzice / opiekunowie prawni dziecka.
2. Każdy **Uczestnik Zajęć** jest obowiązany zachowywać się w sposób zgodny z zasadami współżycia społecznego, w tym nie zagrażać bezpieczeństwu innych **Uczestników Zajęć**.
3. **Uczestnik Zajęć** zobowiązany jest do przestrzegania zaleceń epidemicznych w związku z zagrożeniem zarażeniem wirusem SARS COV-2 wywołującym chorobę COVID-19, dostosowanych do aktualnej sytuacji epidemicznej w kraju, zgodnie ze wskazaniami instruktora prowadzącego **Zajęcia**.
4. **Uczestników Zajęć** obowiązuje strój sportowy oraz obuwie sportowe.
5. Organizator oraz Realizator Zajęć nie odpowiada za rzeczy pozostawione na terenie obiektu, na którym **Zajęcia** się odbywają.
6. Podczas wykonywania ćwiczeń na **Zajęciach** zabrania się spożywania pokarmów, napojów lub innych artykułów spożywczych (typu ciastka, guma do żucia, cukierki, itp.), które mogą być powodem zakrztuszenia lub udławienia się.
7. Podczas **Zajęć** nie mogą być obecni razem z dziećmi uczestniczącymi w **Zajęciach** lub sami w nich uczestniczyć rodzice / opiekunowie prawni tych dzieci, którzy znajdują się pod widocznym wpływem alkoholu, środków odurzających i psychotropowych lub innych podobnie działających środków lub zachowujący się agresywnie, prowokacyjnie albo w inny sposób stwarzający zagrożenie dla bezpieczeństwa **Uczestników Zajęć.** Odnotowanie powyższych zdarzeń skutkuje brakiem możliwości uczestnictwa, zarówno dziecka jak i jego rodzica / opiekuna prawnego we wszystkich kolejnych **Zajęciach.**

 *…………………………………*

*Warszawa, dnia …………2021 r. czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

 *Uczestnika Zajęć*

 ….……………………………....

........................................................

 (Imię i nazwisko Uczestnika Zajęć

 dziecka / rodzica/opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko / ja nie posiada / nie posiadam jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach pn. „SPORTOWE LATO NA BEMOWIE” organizowanych przez Dzielnicę Bemowo m. st. Warszawy.

Dziecko / ja uczestniczy / uczestniczę w Zajęciach na moją odpowiedzialność.

Jednocześnie jestem świadoma / świadomy, że uczestnictwo mojego dziecka / moje w Zajęciach wiąże się z aktywnością ruchową i wysiłkiem fizycznym, czego konsekwencją mogą być ewentualne urazy i uszkodzenia ciała.

 Oświadczam, że zapoznałam / zapoznałem się z Regulaminem Zajęć pn. „SPORTOWE WAKACJE NA BEMOWIE” i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* *na wykonywanie przez Organizatora lub Realizatora zdjęć podczas* ***Zajęć*** *i rejestrowania ich kamerą video oraz na ich przetwarzanie, z przeznaczeniem do zasobów własnych Organizatora i Realizatora, przez co rozumie się w szczególności dokumentację wewnętrzną, a także stronę internetową Dzielnicy Bemowo m.st. Warszawy i Uczniowskiego Klubu Sportowego SP 321 Bemowo oraz materiały informacyjne i promocyjne Dzielnicy Bemowo m.st. Warszawy oraz Uczniowskiego Klubu Sportowego SP 321 Bemowo bez wynagrodzenia.*

Warszawa, dnia………………………………

 ……………..…………………………………..

 *podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka / Uczestnika Zajęć*

**Klauzula Informacyjna**

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania danych osobowych Pani/Pana córki/syna/podopiecznej/podopiecznego oraz Pani/Pana i o przysługujących Pani/Pana córce/synowi/ podopiecznej/podopiecznego oraz Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana córki/syna/podopiecznej/podopiecznego oraz Pani/Pana jest Uczniowski Klub Sportowy „SP 321” Warszawa Bemowo z siedzibą w Warszawie 01-493, ul. Szadkowskiego 3
2. W celu uzyskania informacji, na temat przetwarzanych danych osobowych Pani/Pana córki/syna/podopiecznej/podopiecznego oraz Pani/Pana, można skontaktować się pod adresem e-mail: ania.mierzwińska@gmail.com.
3. Administrator danych osobowych – Uczniowski Klub Sportowy „SP 321” Warszawa Bemowo - przetwarza dane osobowe Pani/Pana córki/syna/podopiecznej/podopiecznego oraz Pani/Pana na podstawie udzielonej zgody. Dane osobowe Pani/Pana córki / syna / podopiecznej /podopiecznego oraz Pani/Pana przetwarzane są w zakresie i celu określonym w treści zgody.
4. Podane przez Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu udziału w zajęciach pn. „SPORTOWE LATO NA BEMOWIE” organizowanych przez Wydział Sportu i Rekreacji dla Dzielnicy Bemowo m. st. Warszawy.
5. Przetwarzanie danych odbywa się  na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a 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 (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1).
6. Dane osobowe Pani/Pana córki/syna/podopiecznej/podopiecznego oraz Pani/Pana będą przechowywane przez okres udziału w zajęciach pn. „SPORTOWE LATO NA BEMOWIE”.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych Pani/Pana córki/syna/podopiecznej/podopiecznego oraz Pani/Pana przysługuje Pani/Panu córce/synowi/podopiecznej/podopiecznemu oraz Pani/Pana prawo do:
* dostępu do treści danych,
* żądania sprostowania danych,
* żądania usunięcia danych,
* ograniczenia ich przetwarzania,
* przenoszenia danych,
* prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
1. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, zgodnie z obowiązującym prawem.
2. Podanie danych osobowych, o których mowa w pkt. 3 jest dobrowolne.
3. W przypadku uznania, że przetwarzanie podanych danych osobowych narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych mają Państwo prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO).

 ……………………………………………………………………

 *czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego / Uczestnika Zajęć*