

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych
na udział dziecka
w zawodach sportowych**

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna tel. kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zawodachorganizowanych przez MOSiR w Żorach w dniu

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem imprezy i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zawodach. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuje się do odbioru dziecka ze szpitala.
3. Na podstawie art. 6 ust. 1, ppkt „a” Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku i zdjęć mojego dziecka dla potrzeb związanych z organizacją i promocją biegu
4. Przyjmuje do wiadomości, iż organizator nie ubezpiecza uczestników zawodów od NNW.

.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna