

**O Ś W I A D C Z E N I E D L A O S Ó B N I E P E Ł N O L E T N I C H
(ZGODA RODZICÓW)**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

Imię i Nazwisko

PESEL

.....
Adres zamieszkania

w zawodach pływackich POGORIA OPEN WATER

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem zawodów i biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko podczas startu w zawodach pływackich oraz nie będę miał/miała roszczeń do Organizatora w przypadku zaistnienia wypadku nie z winy Organizatora oraz że wskazane powyżej dane są aktualne i prawdziwe, co poświadczam własnoręcznym podpisem.

podpis (rodzic lub prawny opiekun)

.....

Imię i nazwisko

Na podstawie art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka tj wizerunku utrwalonego w trakcie udziału w zawodach Pogoria Open Water przez Centrum Sportu i Rekreacji w Dąbrowie Górniczej w celu wykorzystania na potrzeby marketingu i promocji oraz dokumentacji działalności CSIR poprzez umieszczenie na stronie internetowej oraz portalu Facebook jednostki.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że zgoda może być wycofana w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych.

Dnia.....

.....

Podpis

Oświadczenie w imieniu osoby niepełnoletniej musi być podpisane przez rodzica lub opiekuna prawnego.