**O Ś W I A D C Z E N I E DLA OSÓB NIEPEŁNOLETNICH**

**(ZGODA RODZICÓW)**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....................................................................

 Imię i Nazwisko

 PESEL ..............................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………

 Adres zamieszkania

**w zawodach pływackich POGORIA OPEN WATER 30.08.2020**

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.