

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej
w zawodach podczas Wielkiego Festynu na Lodowisku**

Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka / podopiecznego:

Imię i nazwisko:

.....

Data urodzenia:

.....

w zawodach podczas Wielkiego Festynu Na Lodowisku w Słubicach w dniu 24.02.2018r.

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:

Adres:

Numer i seria dokumentu tożsamości:

Telefon kontaktowy:

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zawodach. Bierze udział w Festynie na moją odpowiedzialność. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

Potwierdzam, że jako rodzic/opiekun prawny osoby niepełnoletniej zapoznałam/em się z Regulaminem Festynu i akceptuję jego treść, a podane przeze mnie dane są prawdziwe.

Wyrażam, jako rodzic/opiekun prawny osoby niepełnoletniej, zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, zgodnie z postanowieniami Regulaminu Festynu.

Wyrażam, jako rodzic/opiekun prawny osoby niepełnoletniej, zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w zakresie wskazanym w Regulaminie Festynu, przez administratora danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014 r., poz. 1182 j.t. ze zm.), którym jest Słubicki Ośrodek Sportu i Rekreacji SP. z o.o. z siedzibą w Słubicach, ul. Sportowa 1, dla celów organizacji i przeprowadzenia zawodów w ramach Wielkiego Festynu Na Lodowisku w Słubicach.

Oświadczam także, że zostałam/em poinformowana/ny o przysługującym mi prawie dostępu i poprawiania treści moich danych osobowych oraz o prawie do odwołania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do uczestnictwa w zawodach w ramach Wielkiego Festynu na Lodowisku w Słubicach.

.....
(data i własnoręczny czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)