

**Gminny Turniej Siatkowej Piłki Plażowej
Inowłódz 24-25 sierpnia 2019 r.
Boisko na terenie dawnego OSIR-u, Inowłódz, ul. Tamka**

Z G O D A :

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:.....
(imię i nazwisko dziecka)

Data urodzenia
Adres zamieszkania
(Nr Telefonu)
(Kategoria)

Zakreślić 1 kategorię:

☐ OPEN

w zawodach sportowych:

Gminny Turniej Siatkowej Piłki Plażowej

ZGODA RODZICA / LUB OPIEKUNA PRAWNEGO:

Imię i Nazwisko opiekuna prawnego:
Nr Telefonu kontaktowego:.....
Data urodzenia opiekuna prawnego:.....
Adres zamieszkania opiekuna prawnego:

Rodzic, opiekun prawny, oświadcza jednocześnie, że:

Oświadczam, iż przyjąłem /-am/ do wiadomości, że uczestniczenie mojego dziecka w zawodach, pod nazwą:

Gminny Turniej Siatkowej Piłki Plażowej

(24-25 sierpnia 2019 r.) może być niebezpieczne dla zdrowia i życia mojego dziecka. U mojego dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudniać bądź uniemożliwić jego/jej udział w zawodach. Biorąc to pod uwagę, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w w/w zawodach.

NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE:

Zapoznałem /-am/ się dokładnie z REGULAMINEM: Gminnego Turnieju Siatkowej Piłki Plażowej, który znajduje się na stronie organizatora: Urzędu Gminy Inowłódz: www.inowlodz.pl - którego warunki w pełni akceptuję. Wyrażam zgodę na: publikację materiałów audiowizualnych z udziałem mojego dziecka, zarejestrowanych podczas w/w zawodów oraz na wykorzystanie danych osobowych mojego dziecka przez Organizatorów do celów działalności wewnętrznej zgodnie z Rozporządzeniem 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. Urz. UE L Nr 119, str. 1) zwanego „RODO”.

Przez akceptację powyższej deklaracji - **ZRZEKAM SIĘ** prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od Organizatora lub jego Zleceniobiorców, w razie wypadku lub szkody, związanej z udziałem mojego dziecka w w/w zawodach, na które świadomie ZEZWALAM mojemu dziecku.

Inowłódz, dnia 2019 r.
(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)