

**GMINNY TURNIEJ TENISA STOŁOWEGO
O PUCHAR BURMISTRZA INOWŁODZA**
Inowłódz, 27 kwietnia 2025 r.
Sala Gimnastyczna Publicznej Szkoły Podstawowej w Inowłodzu

Z G O D A:

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

Data urodzenia
Adres zamieszkania
(Nr Telefonu)
(Kategoria)

**GMINNY TURNIEJ TENISA STOŁOWEGO
O PUCHAR BURMISTRZA INOWŁODZA**

ZGODA RODZICA/LUB OPIEKUNA PRAWNEGO:

Imię i Nazwisko opiekuna prawnego:
Nr Telefonu kontaktowego:.....
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 TENISA STOŁOWEGO O PUCHAR BURMISTRZA INOWŁODZA” (27 kwietnia 2025 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 TENISA STOŁOWEGO O PUCHAR BURMISTRZA INOWŁODZA**”, który znajduje się na stronie organizatora, 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 art. 13 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz. Urz. UE L 2016.119.1).

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.

....., dnia 2025 r.
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)