

**GMINNY TURNIEJ TENISA STOŁOWEGO  
O PUCHAR BURMISTRZA INOWŁODZA**  
Inowłódz, 24 marca 2024 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:** .....

**Rodzik, 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” (24 MARCA 2024 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 **ZEZWAŁAM** mojemu dziecku.

....., **dnia** ..... **2024 r.**

*(miejsowość i data)*

.....

*(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)*