

## OŚWIADCZENIE DLA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Ja ..... wyrażam zgodę na udział mojego dziecka  
(czytelnie imię i nazwisko rodziców/opiekunów)

..... w II AQUATHLONIE – MIEDŹNA 2019 w Woli.  
(czytelnie imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że moje dziecko startuje w zawodach na moją odpowiedzialność oraz że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do startu. Informuję, że zapoznałam/em się z regulaminem oraz akceptuję jego postanowienia. Wyrażają zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby GOSiR w Miedznej z/s w Woli (zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L NR 119, str. 1), zwanego dalej „RODO”. Zgadzam się także, aby dane mojego dziecka (imię, nazwisko, rok urodzenia, miasto, klub) pojawiły się na liście zawodników publikowanej w internecie. Wyrażam również zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie i wykorzystywanie przez organizatorów wizerunku mojego dziecka.

Wola dnia 28.09.2019r.

.....

podpis rodziców/opiekunów