

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O ZDOLNOŚCI OSOBY NIELETNIEJ DO UDZIAŁU

W IMPREZIE

Turnieju Piłki Nożnej Halowej z okazji Dnia Niepodległości

Imię i nazwisko uczestnika

Rok urodzenia uczestnika

Adres e-mail

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego uczestnika

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego _____ - _____ - _____

Ja, wyżej wymieniony rodzic/opiekun prawny*, wyrażam zgodę na udział osoby nieletniej w imprezie organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Radzionkowie. Jednocześnie oświadczam, że:

- biorę pełną odpowiedzialność za w/w osobę nieletnią oraz że stan zdrowia pozwala jej na udział w ww. imprezie i wszystkie dane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą
- zapoznałam/zapoznałem* się z treścią regulaminu ww. imprezy i w pełni akceptuję zawarte w nim zapisy

W związku z udziałem osoby nieletniej w ww. imprezie wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie przez MOSiR Radzionków wizerunku osoby nieletniej we wszelkich materiałach promocyjnych, relacjach z imprezy, na stronie internetowej MOSiR Radzionków oraz w innych formach utrwałeni. Zgoda może być w każdym czasie odwołana.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich i osoby nieletniej danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/W

Administratorem Państwa danych jest MOSiR Radzionków ul. Norwida 2a, NIP 645-24-48-624. Z Administratorem można się kontaktować, za pomocą poczty tradycyjnej na adres podany powyżej, telefonicznie 883 344 876 oraz na adres e-mail biuro@mosir.radzionkow.pl. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane tylko w celach archiwalnych, komunikacyjnych i statystycznych – organizacja imprez sportowych. Zgadzam się na publikacje zdjęć i filmów wykonywanych w trakcie imprezy na stronie internetowej www.mosir.radzionkow.pl lokalnych mediach.

Radzionków, dnia

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić