

**Oświadczenie rodzica/opiekuna zawodnika biorącego
udział w Turnieju Piłki Halowej w Augustowie
15.12.2024 r.**

W przypadku startu młodzieży poniżej 18 lat wymagana jest zgoda rodzica lub opiekuna prawnego, poprzez złożenie podpisu. Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej :

Imię i Nazwisko Dziecka: Data urodzenia:

w Turnieju Piłki Halowej w Augustowie w dniu 15.12.2024 r.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu Turnieju Piłki Halowej w Augustowie. rozgrywanego w dniu 15.12.2024 r. w Augustowie. Jestem świadomy/a, iż udział w Turnieju jest związany z wysiłkiem fizycznym i niesie za sobą naturalne ryzyko zagrożenia zdrowia i życia. Oświadczam, iż stan zdrowia mojego dziecka/podopiecznego pozwala na jego udział w tym turnieju.

Niniejszym oświadczam, że: zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Centrum Sportu i Rekreacji w Augustowie w związku z realizacją Turnieju w Augustowie, dnia 15.12.2024 r.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego przez Centrum Sportu i Rekreacji w Augustowie do promowania działań związanych z realizacją Turnieju w Augustowie, dnia 15.12.2024 r., poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.).

Zrzekam się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub jego zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z udziałem w Turnieju w Augustowie, dnia 15.12.2024 r. Zobowiązuję się wobec organizatora, nie występować teraz i w przyszłości z żadnymi roszczeniami, które mogą wynikać w związku z startem mojego dziecka/podopiecznego w zawodach.

.....
DATA I CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO