

Oświadczenia

„RODZINNA AKADEMIA AKTYWNOŚCI”

BIEGI ULICZNE W RUDKACH

09.06.2018 ROKU (sobota)

- ❖ Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej w „Rodzinnej Akademii Aktywności” w biegach ulicznych. Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka / podopiecznego.

Imię i nazwisko uczestnika:.....

Data i miejsce urodzenia:

na udział w Biegu.....(wpisz właściwy bieg rocznikowy)

odbywającego się podczas „ Rodzinna Akademia Aktywności” w dniu 09.06.2018 roku w Rudkach w godzinach: 11 – 15.

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:

Adres:

Numer i seria dowodu osobistego:

Telefon kontaktowy: (obowiązkowo)

- ❖ Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i dziecka / podopiecznego, dla którego jestem opiekunem prawnym, przez Administratora danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922 j.t. ze zm.), którym jest Świętokrzyska Akademia Sportu, ul. Piotrkowska 12/1008, 25-510 Kielce dla celów organizacji „ Rodzinnej Akademii Aktywności”. Oświadczam także, że zostałam/em poinformowana/ny o przysługującym mi prawie dostępu i poprawiania treści moich danych osobowych i danych osobowych dziecka / podopiecznego, dla którego jestem opiekunem prawnym oraz odwołania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do uczestnictwa w przedsięwzięciu. Oświadczam także, że podane dane osobowe są aktualne i zgodne z prawdą.

Miejscowość, data.....

Imię i Nazwisko opiekuna prawnego.....

- ❖ Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego, utrwalonego w ramach udziału w „ Rodzinnej Akademii Aktywności” w dniu 09.06.2018 roku w Rudkach.

Miejscowość, data.....

Imię i Nazwisko opiekuna prawnego.....

- ❖ Oświadczam, że moje dziecko.....data urodzenia....., nie posiada, żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w rekreacyjnym udziale w rywalizacji sportowej.

Miejscowość, data.....

Imię i Nazwisko opiekuna prawnego.....