

Oświadczenie zawodnika niepełnoletniego

Akceptuję warunki uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w **Turnieju Piłki Siatkowej Plażowej nad Zalewem w Strawczynie** odbywającego się w dniu **02.08.2025 r.** zgodnie z zasadami określonymi w regulaminie oraz oświadczam, że dziecko/podopieczny nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w rozgrywkach. Uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego w turnieju odbywać się będzie na moją odpowiedzialność.

Wyrażam zgodę na utrwalenie wizerunku mojego podopiecznego wraz z ewentualnym upublicznieniem przez pracownika SCKSiC w mediach społecznościowych organizatora, na stronie internetowej SCKSiC w Strawczynie w celu promocji imprezy/wydarzenia publicznego.

Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego jak i jego wizerunku 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL).*

Zapoznałem / am się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych.

Data.....

Czytelny podpis rodzina/opiekuna prawnego