

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO MAŁOLETNIEGO UCZESTNIKA W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W SPARINGACH**

**WSCHODNIA DRAKA NA LUZAKA, 30.09.2023 Biała Podlaska**

Imię i nazwisko małoletniego uczestnika .....

Imię i nazwisko opiekuna prawnego uczestnika .....

Ja niżej podpisany(a), będąc opiekunem prawnym małoletniego, oświadczam że

- uczestnik nie ma przeciwwskazań lekarskich i zdrowotnych uniemożliwiających mu wzięcie udziału w sparingach
- zawodnik posiada ubezpieczenie NNW obejmujące sporty walki

Wyrażam zgodę na udział małoletniego w sparingach, będąc świadomym/ą zagrożenia Zawodnika podczas sparingów sportowych i zrzekam się wszelkich roszczeń z tego tytułu w stosunku do organizatorów i sędziów.

Wyrażam zgodę na przekazanie moich oraz mojego dziecka danych osobowych (w tym wizerunku) innym podmiotom, w celu publikacji zdjęć i nagrań na stronie internetowej i mediach społecznościowych . Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informuję, iż: administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Sportu AS-LFA ul. Zamkowa 14/2, 21-500 Biała Podlaska; Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia turnieju; odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa; Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania; ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową uczestnictwa w turnieju.

.....

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

miejsowość i data