

OŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA UCZESTNIKA ZAWODÓW

imię i nazwisko uczestnika zawodów.....
data urodzenia uczestnika zawodów.....miejsowość zamieszkania uczestnika
zawodów..... imię, nazwisko i
telefon kontaktowy do opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej.....
.....

Jako opiekun prawny wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej, wyrażam zgodę na jej udział w zawodach sportowych organizowanych przez Gminne Centrum Kultury i Rekreacji w Bierawie w dniu..... pod nazwą.....
..... Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej pozwala na wzięcie udziału w tego typu zawodach sportowych oraz że startuje ona w nich na moją odpowiedzialność. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminów zawodów i obiektów, na których one się odbędą i w pełni akceptuję zapisy w nich zawarte.

.....
Data i czytelny podpis opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U.2014.1182) zawartych w powyższym oświadczeniu oraz wykorzystania wizerunku osoby niepełnoletniej (zdjęcia wykonane podczas zawodów) przez Gminne Centrum Kultury i Rekreacji, ul. Kościelna 2, 47-240 Bierawa w celu promocji i upowszechniania sportu oraz kultury fizycznej, w tym publikacji wyników, zdjęć i sprawozdań z zawodów w prasie, na stronach internetowych i w informatorach branżowych.

.....
Data i czytelny podpis opiekuna prawnego

Informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych będzie Gminne Centrum Kultury i Rekreacji, ul. Kościelna 2, 47-240 Bierawa. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia i promocji zawodów sportowych. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych ich poprawiania. Przekazanie danych jest dobrowolnie