

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA W BIEGU
BIEG PRZEZ MOST
Warszawa, 20.10.2024 r.

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w biegu „Bieg przez Most”, który odbędzie się w dniu 20 października 2024 r. w Warszawie.

..... /

imię i nazwisko dziecka / *data urodzenia*

Dane kontaktowe Rodzica/ opiekuna Prawnego, wyrażającego Zgodę:

.....

imię, nazwisko, PESEL (prosimy o czytelny zapis drukowanymi literami)

.....

numer telefonu, adres mail (prosimy o czytelny zapis drukowanymi literami)

Niniejszym oświadczam, że jako opiekun prawny zgadzam się na udział w imprezie rekreacyjno-sportowej pod nazwą BIEG PRZEZ MOST odbywającej się w dniu 20 października 2024 r. w Warszawie osoby niepełnoletniej, która znajduje się pod moją opieką i oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w tego typu zawodach. Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne i diagnostyczne w przypadku zaistnienia takiej potrzeby. Zrzekam się dochodzenia prawnego lub zdrowotnego od organizatora w razie wypadku lub szkody związanej z uczestnictwem w imprezie. Mam świadomość, że Organizator oraz osoby z nim współpracujące przy organizacji imprezy nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za szkody zdrowotne, rzeczowe, majątkowe powstałe przed, podczas i po biegu.

Zapoznałem/am się z warunkami Regulaminu w.w. imprezy dostępnymi na stronie www.bialoleckatriadabiegowa.pl w pełni je akceptuję. Oświadczam również, że będę przestrzegać zarządzeń służb porządkowych, służb prowadzących zabezpieczenie imprezy oraz Organizatora. Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku osoby niepełnoletniej, która znajduje się pod moją opieką dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy oraz wydarzeń towarzyszących. Dane osobowe podane w formularzu zgłoszeniowym będą przetwarzane zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) oraz na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego i prawa miejscowego, zgodnie z art.6 ust.1 lit.c i e oraz art. 9 ust.2 lit.g 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane RODO) [Dz. Urz. UE z dnia 5 maja 2016 r. L 119/1].

W każdej chwili uczestnikowi imprezy przysługuje prawo do uzyskania informacji o treści przetwarzanych danych osobowych oraz prawo ich poprawienia i usunięcia, poprzez kontakt z Administratorem Danych Osobowych. Adres kontaktowy: biuro@sportid.pl. Wyrażam zgodę na nieograniczone w czasie, nieodpłatne utrwalanie i publiczne rozpowszechnianie – na terytorium kraju i poza jego granicami – wizerunku osoby niepełnoletniej, która znajduje się pod moją opieką w zakresie związanych z upowszechnianiem i promocją imprezy w mediach.

Warszawa,/10/2024

czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)