

OŚWIADCZENIE
rodzica/opiekuna osoby niepełnoletniej

Ja (opiekun: imię i nazwisko).....

data ur opiekuna:.....

- oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego **dziecka/podopiecznego (imię i nazwisko)**

w zawodach „IV Piątka Pomarańczowej Pomocy” w dniu 30.05.2020 r. oraz oświadczam, że biorę za nie pełną odpowiedzialność podczas trwania biegu.

- Jestem świadomy/-ma zagrażających niebezpieczeństw wynikających z uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w biegu, oświadczam, że moje dziecko/podopieczny jest w stanie pokonać zakładany dystans, nie będę rościć żadnych pretensji do organizatora z tytułu odniesionych kontuzji, utraty zdrowia lub życia.
- Oświadczam, iż moje dziecko/podopieczny nie jest pod wpływem alkoholu, narkotyków i substancji psychotropowych oraz nie cierpi na żadne choroby mogące mieć istotny wpływ na przebieg biegu.
- Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z regulaminem imprezy i w pełni akceptuję jego warunki.
- Oświadczam, że posiada osobiste lub grupowe ubezpieczenie NW. Uwzględniając przepisy 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 (RODO).
- Wyrażam zgodę, aby zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z moim dzieckiem/podopiecznym, a także wyniki z jego danymi osobowymi mogły być wykorzystane przez prasę, radio, telewizję, portale internetowe a także w celach marketingowych Organizatora i sponsorów.
- Wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych podopiecznego (imię, nazwisko, miejscowość, wiek, płeć) na ogólnodostępnej liście startowej.
- Mój podopieczny/podopieczna startuje w zawodach na moją odpowiedzialność i ponoszę osobistą odpowiedzialność za wszystkie działania lub zaniechania skutkujące naruszeniami dóbr lub praw innych osób.
- Przyjmuję do wiadomości, że dziecko/podopieczny ma obowiązek przestrzegać zarządzeń służb porządkowych oraz warunków regulaminu.

Zduńska Wola, 30.05.2020(czytelny podpis
rodzica/opiekuna)