Miasto i data.....……..

.....
(imię i nazwisko małoletniego zawodnika)
(DRUKOWANYMI LITERAMI)

ORGANIZATOR:
SFN MMA Paweł Kawałko/Stowarzyszenie Amatorska Liga MMA
96-500 Sochaczew, ul. Sienkiewicza 2

……
(imię i nazwisko opiekuna prawnego zawodnika)

…….....
(data urodzenia małoletniego zawodnika)

.....….....
(nazwa klubu)

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO MAŁOLETNIEGO ZAWODNIKA W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W ZAWODACH

Ja niżej podpisany(a), będąc opiekunem prawnym małoletniego ……...…….....(imię i nazwisko),
zwanego dalej Zawodnikiem, oświadczam, że:

- wraz z Zawodnikiem zapoznałem/am się z regulaminami zamieszczonym na stronie internetowej www.almma.pl, które będą obowiązywać podczas trwania zawodów ALMMA 265 Słupsk – Mistrzostwa Pomorza MMA i Ju-Jitsu w dniu 28. 11. 2026 r. na Hali Gryfia (Szczecińska 99, 76-200 Słupsk) i że wraz z Zawodnikiem zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień;
- Zawodnik posiada aktualne zaświadczenie lekarskie od właściwego lekarza pod kątem Ju Jitsu lub MMA, dopuszczające go do uczestniczenia w zawodach sportowych i walkach pełnokontaktowych, w tym full contact i zobowiązuję się do złożenia go Organizatorowi przed rozpoczęciem zawodów podczas weryfikacji wagi.
- Zawodnik nie ma przeciwwskazań lekarskich i zdrowotnych uniemożliwiających mu wzięcie udziału w w/w zawodach. Nie zaobserwowałem u Zawodnika ani osób, w otoczeniu których przebywał w ciągu ostatnich 14 dni żadnych przejawów koronawirusa (w szczególności gorączki powyżej 37 stopni, kaszlu, duszności itd). Ponadto, Zawodnik nie przebywa w kwarantannie/izolacji ani nie pozostaje pod nadzorem epidemiologicznym oraz nie był za granicą w ciągu ostatnich 14 dni. W ostatnich 14 dniach Zawodnik nie miał kontaktu z osobą zakażoną lub osobą podejrzaną o zakażenie COVID–19 lub osobą na kwarantannie czy pod nadzorem epidemiologicznym. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organizatorów i sędziów o każdej zmianie okoliczności wskazanych w zdaniu pierwszym, a także rezygnacji z udziału w zawodach w przypadku wystąpienia jakichkolwiek negatywnych objawów. Na wypadek zakażenia koronawirusem podczas trwania zawodów lub dojazdu na zawody lub powrotu z zawodów nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec organizatorów ani sędziów.
- Zawodnik posiada ubezpieczenie NNW obejmujące uczestnictwo w zawodach sportowych i walkach pełno kontaktowych;
- wyrażam zgodę na udział małoletniego ……..…. (imię nazwisko) w zawodach ALMMA 265 Słupsk – Mistrzostwa Pomorza MMA i Ju-Jitsu w dniu 28. 11. 2026 r. na Hali Gryfia organizowanych przez SFN MMA Paweł Kawałko oraz Stowarzyszenie Amatorska Liga MMA, będąc świadomym/ą zagrożenia Zawodnika utratą życia lub zdrowia w związku z udziałem w walkach pełnokontaktowych podczas zawodów sportowych i zrzekam się wszelkich roszczeń z tego tytułu w stosunku do organizatorów i sędziów;
- zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. 2014 r. poz. 1182) wyrażam zgodę na przetwarzanie obecnie jak i w przyszłości danych osobowych Zawodnika przez Stowarzyszenie Amatorska Liga MMA, Polski Związek MMA, Polski Związek Pankration oraz SFN MMA Paweł Kawałko, w celach związanych z realizacją zawodów sportowych oraz celach związanych z promocją Stowarzyszenia Amatorska Liga MMA, Polskiego Związku MMA, Polskiego Związku Pankration oraz SFN MMA Paweł Kawałko oraz że zostałem/am poinformowany/na o prawie dostępu do treści tych danych, prawie ich poprawiania oraz dobrowolności ich podania;
- wyrażam nieodpłatnie, nieodwołalną zgodę na wykorzystanie wizerunku oraz głosu Zawodnika, utrwalonych w związku z jego udziałem w zawodach ALMMA 265 Słupsk – Mistrzostwa Pomorza MMA i Ju-Jitsu w dniu 28. 11. 2026 r. na Hali Gryfia przez Stowarzyszenie Amatorska Liga MMA, Polski Związek MMA, Polski Związek Pankration oraz SFN MMA Paweł Kawałko, wraz z jego imieniem i nazwiskiem, a także jego wszelkich zarejestrowanych wypowiedzi. Zrzekam się prawa do weryfikacji lub akceptacji materiałów foto/video w materiałach, w których zostanie użyty jego wizerunek, głos, wypowiedź, imię lub nazwisko. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że ogół autorskich praw majątkowych do materiałów fotograficznych oraz audiovideo z w.w. zawodów dotyczących bezpośrednio osoby Zawodnika przysługuje Stowarzyszeniu Amatorska Liga MMA.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie ich w całości, lub w dowolnych fragmentach w materiałach promocyjnych lub reklamowych Stowarzyszenia Amatorska Liga MMA, Polskiego Związku MMA, Polskiego Związku Pankration oraz SFN MMA Paweł Kawałko. Zgoda ta odnosi się do wielokrotnego, nieograniczonego ilościowo, czasowo i terytorialnie korzystania z wizerunku, głosu oraz wypowiedzi Zawodnika w nieograniczonym zakresie, w szczególności:

a) utrwalania i zwielokrotniania jakąkolwiek techniką,
b) wprowadzania do obrotu,
c) publicznego udostępniania w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym (m.in. udostępniania w Internecie);
d) publicznego odtwarzania,
e) modyfikowania, w szczególności poprzez zmianę kolorów, rozmiaru, wycinanie fragmentów, zniekształcanie dodawanie tekstu, obrazu, dźwięku.

….....
Podpis trenera

….....
Data i czytelny podpis opiekuna prawnego

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

My, Stowarzyszenie Amatorska Liga MMA z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 2, 96-500 Sochaczew jesteśmy Administratorem Twoich danych osobowych i danych osobowych małoletniego zawartych w oświadczeniu w związku z udziałem w zawodach. Można się z nami skontaktować pisemnie za pomocą poczty tradycyjnej na adres naszej siedziby, mail: slawomir.cypel@o2.pl lub telefoniczne: 603177070.

Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym możesz się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw: e -mail: slawomir.cypel@o2.pl lub pisemnie na adres siedziby wskazany w pkt. 1.

Dane osobowe przetwarzamy w celu uczestnictwa zawodnika w zawodach i organizacji zawodów na podstawie naszego prawnie uzasadnionego interesu, przez który rozumieć należy organizację wydarzenia wynikającego z realizacji celów statutowych organizatora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO[1]),

Dane osobowe zawarte w oświadczeniu możemy udostępniać następującym kategoriom podmiotów: organom kontrolno-nadzorczym.

Danych osobowych nie przekazujemy poza teren Polski/UE/Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

Dane pozyskane w celu uczestnictwa zawodnika w zawodach i organizacji zawodów przetwarzamy do czasu skutecznego i zasadnego wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania.

Podanie przez Ciebie danych jest dobrowolne jednakże jest warunkiem uczestnictwa zawodnika w zawodach. W przypadku niepodania danych osobowych Administrator może odmówić zawodnikowi uczestnictwa w zawodach.

Masz prawo dostępu do treści danych osobowych i otrzymania ich kopii, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych na podstawie prawnie uzasadnionego interesu oraz prawo do przenoszenia danych.

Masz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznasz, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Dokładamy wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizyczne, techniczne i organizacyjne ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

….....
Podpis trenera

….....
Data i czytelny podpis opiekuna prawnego

1 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1), zwane dalej: **RODO**.