

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO MAŁOLETNIEGO ZAWODNIKA W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W  
ZAWODACH**

**Turniej Dziecięcy Wschodnia Draka vol.2, 1.04.2023 Biała Podlaska**

Imię i nazwisko małoletniego zawodnika .....

Imię i nazwisko opiekuna prawnego zawodnika .....

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

**Zawodnik posiada:**

- aktualne zaświadczenie lekarskie od lekarza, dopuszczające go do uczestniczenia w zawodach sportowych,
- zawodnik nie ma przeciwwskazań lekarskich i zdrowotnych uniemożliwiających mu wzięcie udziału w zawodach.,
- zawodnik posiada ubezpieczenie NNW obejmujące uczestnictwo w zawodach sportowych.

Wyrażam zgodę na udział małoletniego w zawodach, będąc świadomym/ą zagrożenia Zawodnika (utrata zdrowia lub życia) podczas zawodów sportowych i rzekam 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.

**Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka w związku z pandemią**

Oświadczamy, że dziecko nie miało świadomego kontaktu z osobą chorą na COVID-19 bądź osobą będącą w izolacji lub z osobą przebywającą na kwarantannie, co potwierdza podpisem rodzic/opiekun. Ponadto dziecko jest zdrowe, nie ma objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną. Zobowiązuję się do poinformowania Organizatora o wszelkich zmianach sytuacji zdrowotnej odnośnie COVID -19 w moim najbliższym otoczeniu.

**Oświadczenie o odpowiedzialności karnej**

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego1.

**Oświadczenie o zapoznaniu z regulaminem turnieju**

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem, rozumiem i akceptuję jego postanowienia.

.....

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

miejsowość i data