

Stowarzyszenie „Copacabana Łączna”

Ul. Staszica 8 lok. 88

KRS: 0000651093

21-010 Łączna



Zgoda - oświadczenie opiekuna prawnego

Niniejszym wyrażam/y zgodę na udział małoletniego:

Imię i nazwisko:

PESEL:

w zawodach sportowych – zawodach sportowych „Dziecięce” Mistrzostwa Polski organizowanym w dniu 21.10.2023 r. w Łącznej, ul. Jaśminowa 6 przez Stowarzyszenie „Copacabana Łączna” z siedzibą w Łącznej, wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000651093.

Jednocześnie:

- 1) oświadczam/y, że małoletni nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach,
- 2) w dniu zawodów opiekę nad małoletnim będzie sprawował

..... (PESEL),

- 3) wyrażam/y zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji wstanach zagrażających życiu lub zdrowiu ww. małoletniego, a w razie hospitalizacji, zobowiązuję/emy się do odbioru małoletniego z placówki medycznej,
- 4) posiadam/y pełnię praw do wyrażenia niniejszej zgody jako opieku/owie prawny/i małoletniego.

Dodatkowo wyrażam/y zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku, głosu, imienia i nazwiska oraz wypowiedzi ww. małoletniego utrwalonych przez Stowarzyszenie „Copacabana Łączna” bądź przez podmioty działające na jego zlecenie, utrwalonego na nagraniach i/lub zdjęciach wykonanych podczas zawodów, celem wykorzystania ich do działań promocyjnych, informacyjnych, reklamowych oraz komercyjnych przez ww. Stowarzyszenie.

Powyższa zgoda jest udzielona w zakresie obejmującym wielokrotne wykorzystanie wizerunku, głosu, imienia i nazwiska oraz wypowiedzi w materiale fotograficznym i/lub filmowym i/lub audiowizualnym w ramach wszelkich znanych obecnie i powstałych w przyszłości sposobów jego eksploatacji (tj. na wszystkich polach eksploatacji) bez ograniczeń terytorialnych i nieodpłatnie, na okres 10 lat od dnia złożenia niniejszego oświadczenia.

Dane opiekuna/ów: Imię i nazwisko: PESEL, Telefon kontaktowy:

.....
.....
.....

_____ podpis/y

_____ 2023 r.