

## Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w turnieju ACL 2

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna .....

tel. kontaktowy .....

PESEL dziecka .....

### Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział małoletniego .....

w zawodach sportowych .....

w dniu .....

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zawodach sportowych.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

Upředzony o odpowiedzialności karnej art. 272 kodeksu karnego za wyłudzenie poświadczenia nieprawdy lub podstępne wprowadzenie w błąd, potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....  
data

.....  
podpis rodzica/opiekuna



# ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU MAŁOLETNIEGO

Zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz art. 6 ust. 1 lit. a 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1) niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie utrwalonego wizerunku

..... oraz  
nieodpłatne wykorzystywanie wizerunku małoletniego (fotografii, zapisów wideo) zarejestrowanych podczas zawodów sportowych.

Niniejsza zgoda ważna jest do odwołania i nie wymaga konieczności każdorazowego zatwierdzania zdjęcia/nagrania przed jego publikacją. Przyjmuję do wiadomości, że wizerunek może zostać wykorzystany na stronie internetowej, gazecie, prasie lokalnej, profilu w mediach społecznościowych w celach informacji i promocji.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)