

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na
udział niepełnoletniego dziecka/podopiecznego w zawodach sportowych**

OTWARTYM PUCHARZE POLSKI MŁODZICZEK I MŁODZIKÓW
29.03.2025 BYTOM

imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych

adres

tel. kontaktowy

PESEL dziecka

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego/mojej syna/córki/podopiecznego:

/imię i nazwisko/

w zawodach OTWARTY PUCHAR POLSKI MŁODZICZEK I MŁODZIKÓW
organizowanych przez Polski Związek Judo oraz UKS FENIKS BYTOM

Jednocześnie oświadczam, że dziecko/podopieczny nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach sportowych.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka/podopiecznego. Opiekę nad dzieckiem/podopiecznym będzie sprawował Trener

.....

W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka/podopiecznego ze szpitala. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka w zakresie wizerunku, w postaci materiałów fotograficznych i filmowych mogących zawierać wizerunek i wypowiedzi dziecka pozyskanych w trakcie trwania zawodów i na nieodpłatne upublicznianie tych danych polegające na umieszczeniu ich na stronie internetowej organizatorów oraz w mediach (portale społecznościowe, lokalna prasa, serwisy internetowe) w celu promowania zadań statutowych organizatorów.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatorów danych osobowych uczestnika do celów związanych z organizacją i przeprowadzeniem zawodów, w szczególności w celu publikowania wyników w Internecie, oraz na przekazywanie, tych danych podmiotom wspomagającym obsługę uczestników zawodów ww. celach.

data podpis rodzica/opiekuna