

Oświadczenie dla osoby niepełnoletniej (wypełnia rodzic lub opiekun)

o zdolności do udziału w MTB Wiórek na dystansiekm w dniu 06.10.2018

Przyjmuję do wiadomości, że udział w MTB Wiórek na dystansiekm wiąże się z aktywnością ruchową i pociąga za sobą naturalne ryzyko zagrożenia wypadkami, odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym śmierci), a także szkód i strat o charakterze majątkowym.

Zgłoszenie chęci uczestnictwa w MTB Wiórek na dystansiekm oznacza, że przyznaję i potwierdzam, że rozumiem, rozważyłem/rozważyłam i oceniłem/oceniłam charakter, zakres i stopień ryzyka wiążącego się z uczestnictwem. Oświadczam, że dobrowolnie i swobodnie zdecydowałem/zdecydowałam się podjąć to ryzyko.

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie szczegółowych zasad i warunków prowadzenia działalności w dziedzinie rekreacji ruchowej z dnia 12.09.2001, Oświadczam, że moje dzieckonie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w MTB Wiórek na dystansiekm w dniu 06.10.2018

Wyrażam zgodę na udział mojego dzieckaw MTB Wiórek w dniu 06.10.2018. Zapoznałem się z Regulaminem MTB Wiórek i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby organizacji MTB Wiórek na podstawie art. 6 ust. 1 lit.a Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych przez OSiR w Mosinie (informacje o wynikach dostępne na stronie internetowej, na FB, w prasie, telewizji oraz innych mediach społecznościowych,). Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych jest niezbędne do udziału w MTB Wiórek w dniu 06.10.2018 r.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby MTB Wiórek (zdjęcia z przeprowadzonej imprezy zostaną umieszczone na stronach internetowych oraz portalach społecznościowych organizatorów wydarzenia, w prasie, telewizji).

.....
Podpis rodzica/opiekuna

TAK/NIE Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji drogą sms (informacje o otwarciu biura zawodów, informacje o starcie, informacje o wynikach)

TAK/NIE Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o kolejnych imprezach sportowych realizowanych przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Mosinie drogą e-mail na podany wyżej adres e-mail

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że zgoda może być wycofana w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Mosina, dnia

.....
Podpis rodzica/opiekuna