

Mosina, dn. 13.04.2024.

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego
o zdolności do udziału dziecka Maratonie Fitness „Dzieci Kwiaty” w dniu 13.04.2024**

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej

.....ur.....
/imię i nazwisko dziecka/ /data urodzenia/

w Maratonie Fitness w dniu 13.04.2024 r.

Przyjmuję do wiadomości, że udział w Maratonie Fitness w dniu 13.04.2024 r. 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 mojego dziecka w Maratonie Fitness 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 dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w Maratonie Fitness w dniu 13.04.2024 r.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się treścią regulaminu dostępnego na stronie www.osirmosina.pl i jestem świadomy/świadoma jego postanowień.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz wykorzystanie jego wizerunku na potrzeby organizacji oraz promocji Maratonu Fitness na podstawie art. 6 ust. 1 lit.a Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych przez OSiR w Mosinie (informacje o przebiegu maratonu dostępne będą na stronie internetowej, na FB, w prasie, telewizji oraz innych mediach społecznościowych, w prasie, telewizji, informatorach, na ulotkach, itp.). Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do udziału w Maratonie Fitness.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie I pomocy przedmedycznej mojemu dziecku w przypadku urazu.

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.

.....
podpis prawnego opiekuna/rodzica