

Zgoda na udział dziecka w Mistrzostwach Miasta Amatorów w koszykówce mężczyzn

.....
imię i nazwisko osoby niepełnoletniej

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w turnieju Mistrzostw Miasta Amatorów w koszykówce mężczyzn organizowany przez MOSiR w Kędzierzynie-Koźlu w dniach określonych w regulaminie. Oświadczam, iż nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka w turnieju jw., jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby organizacji wydarzenia jw. oraz popularyzacji sportu zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującego prawa. Wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska mojego dziecka w relacjach z wydarzenia jw.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną odnośnie przetwarzania danych osobowych oraz Regulaminem turnieju na stronie www.mosirkk.pl.
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez MOSiR Kędzierzyn-Koźle wizerunku mojego dziecka utrwalonego w postaci zdjęć i/lub filmów z wydarzenia jw. na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Oświadczam, iż niniejsza zgoda: nie jest ograniczona ani czasowo ani terytorialnie, obejmuje wszelkie formy publikacji za pośrednictwem dowolnego medium w związku z popularyzacją sportu oraz organizacją i promocją turnieju jw. Oświadczam, że niniejsze oświadczenie składam w imieniu mojego niepełnoletniego syna/córki.
4. Oświadczam, że rozumiem treść niniejszego dokumentu i akceptuję go czytelnym podpisem poniżej.

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Organizator jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej wobec Uczestników wydarzenia jw. Organizator nie zapewnia Uczestnikowi jakiegokolwiek ubezpieczenia na życie, zdrowotnego, OC, z tytułu choroby, wypadku, odniesienia obrażeń, śmierci lub szkód, jakie mogą wystąpić w związku z obecnością lub udziałem Uczestnika w wydarzeniu jw. oraz nie ponosi z tego tytułu odpowiedzialności.

Miejscowość	tel. kontaktowy	Data	Czytelny podpis