Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział osoby małoletniej w biegu charytatywnym – Biegam Pomagam

Dane osoby małoletniej

Nazwisko:

Imię:

Data urodzenia: – –

Miejscowość:

....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna *tel. kontaktowy rodzica/opiekuna*

Jako przedstawiciel ustawowy - rodzic/opiekun prawny osoby małoletniej oświadczam, że wyrażam zgodę na jej/jego udział w biegu charytatywnym Biegam Pomagam, który odbędzie się w Książenicach w dniu 9 września *2018* r. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich do udziału osoby małoletniej, za którą biorę odpowiedzialność w zawodach sportowych typu wytrzymałościowego.

1. Administratorem danych jest Fundacja Akademia Sportu Strefa Ruchu Książenice.
2. Podstawę przetwarzania danych stanowi niniejsze oświadczenie, a ich podanie jest uzasadnione celem organizacji zawodów.
3. Dane osobowe są zbierane wyłącznie na potrzeby organizacji zawodów i mogą być udostępniane partnerom w wyłącznym celu związanym z realizacją zawodów.
4. Dane których dotyczy niniejsze oświadczenie są przetwarzane do czasu zgłoszenia Pani/Pana sprzeciwu lub wycofania stosownej zgody.
5. Dane których dotyczy niniejsze oświadczenie są przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
6. Podanie danych objętych niniejszym oświadczeniem jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w zawodach.
7. Uczestnik jest uprawniony/uprawniona do żądania od administratora dostępu do jego danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także do przenoszenia danych.
8. Uczestnik zawodów, akceptując niniejszy regulamin oraz biorąc udział w zawodach, wyraża zgodę na publikację swojego wizerunku w relacjach zamieszczanych w mediach i materiałach promocyjnych organizatora, patronów medialnych imprezy, oraz partnerów i sponsorów, jak również wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych na potrzeby organizacji zawodów.

.....
miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

***Upoważnienie* do odbioru pakietu startowego**

Jako rodzic/opiekun prawny osoby małoletniej upoważniam Pana/Panią ..... legitymującego/ą się dowodem osobistym ..... (seria, numer) do odbioru pakietu startowego
osoby małoletniej, za którą biorę odpowiedzialność, podczas imprezy Biegam Pomagam w dniu 9 września *2018* r.

.....
miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego