…….………………

miejscowość, data

**Zgoda przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej i oświadczenie o zdolności do udziału w zawodach pływackich.**

**DANE ZAWODNIKA:**

Imię i Nazwisko: …………………………………………………………………………..

Rok urodzenia: ……………………………………………………………………………

Wybrany styl pływacki: …………………………………………

**ZGODA:**

I. Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego

1)………………………………………………………………………………………………

2)………………………………………………………………………………………………

II. Numer i seria dowodu osobistego, organ wydający

Ad.1)………………………………………………………………………………………..…

Ad.2)…………………………………………………………………………………………..

III. Adres zamieszkania przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego

……………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………

IV. Nr telefonu przedstawiciela ustawowego/ opiekuna prawnego ………………………………..……………………………………….…………………………

**Wyrażam zgodę na udział niepełnoletniej/niepełnoletniego**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię nazwisko, PESEL, adres zamieszkania)

której/którego jestem przedstawicielem ustawowym/opiekunem prawnym w zawodach pływackich organizowanych przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Kętach w dniu 24.09.2023 r. w Kętach.

**OŚWIADCZENIE:**

Oświadczam, iż u mojego dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudniać, bądź uniemożliwić jego/jej udział w zawodach. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w w/w zawodach. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem /-am/ się dokładnie z**Komunikatem organizacyjnym**, oraz Regulaminem Krytej Pływalni w Kętach, które znajdują się na stronie internetowej Organizatora i których warunki w pełni akceptuję. Wyrażam zgodę na: publikację materiałów audiowizualnych z udziałem mojego dziecka, zarejestrowanych podczas w/w zawodów oraz na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Organizatorów na potrzeby organizacji zawodów*.* Organizator dołoży wszelkich starań w celu zapewnienia bezpieczeństwa podczas zawodów. Jako Rodzic / Opiekun prawny - Oświadczam, że jestem świadomy/a ryzyka związanego z udziałem dziecka w w/w zawodach i ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ wobec Organizatora, nie występować teraz i w przyszłości z żadnymi roszczeniami, które mogą wyniknąć w związku ze startem mojego dziecka w w/w zawodach. Przez akceptację powyższej deklaracji - ZRZEKAM SIĘ prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od Organizatora lub jego Zleceniobiorców, w razie wypadku lub szkody, związanej z udziałem mojego dziecka w w/w zawodach, na które świadomie **ZEZWALAM mojemu dziecku.**

Przyjmuję do wiadomości, że ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków powinienem/nam wykupić dla dziecka we własnym zakresie.

Oświadczam, że dane w formularzu są prawdziwe i zgodne z prawem.

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych zawartych w powyższym formularzu jest Organizator.

Zostałem poinformowany o możliwości wglądu do swoich danych jak i ich edytowania oraz usunięcia z bazy danych organizatora.

……………………………………………………

……………………………………………………

Data i czytelny podpis opiekuna/ów