

Warszawa, dnia

Oświadczenie

/dotyczy uczestnika niepełnoletniego/

Niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka rok urodzenia

w wydarzeniu pn. „XX Otwarty Turniej Tenisa Stołowego o Puchar Dyrektora OSiR Mokotów”, który odbędzie się

w dniu 15 czerwca 2025 r., w hali sportowej OSiR Mokotów przy ulicy Niegocińskiej 2A w Warszawie.

Dziecko/podopieczny nie ma żadnych przeciwwskazań do uczestnictwa w turnieju.

OŚWIADCZENIA I ZGODY

- 1) Oświadczam, że znam i zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w wydarzeniu pn. „XX Otwarty Turniej Tenisa Stołowego o Puchar Dyrektora OSiR Mokotów” oraz regulaminu hali sportowej.
- 2) Oświadczam, że jestem świadomy/a stanu zdrowia dziecka/podopiecznego i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mu bezpieczny udział w wydarzeniu pn. „XX Otwarty Turniej Tenisa Stołowego o Puchar Dyrektora OSiR Mokotów”
- 3) Przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych zawartych w formularzu jest dobrowolne, lecz nieodzowne do wzięcia udziału w turnieju i jedynie w tym celu będą one przetwarzane,
- 4) *Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody - nieograniczoną w czasie, nieodpłatną - na wykorzystanie wizerunku dziecka poprzez utrwalanie m.in. w formie zdjęć, obrazu, rysunków, filmu, rozpowszechnianie w drodze publikowania zdjęć, rysunków i filmów z utrwalonym wizerunkiem na stronach internetowych Organizatora, w mediach społecznościowych, lokalnej prasie, radio i TV, oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych w celu prowadzenia działań informacyjno - promocyjnych Organizatora dotyczących imprezy rekreacyjnej pn. „XX Otwarty Turniej Tenisa Stołowego o Puchar Dyrektora OSiR Mokotów”. Wiem, że wyrażona przez mnie zgoda może zostać wycofana w każdym czasie po przez złożenie pisemnego oświadczenia (mailem bądź na adres administratora danych),
- 5) Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym,
- 6) Oświadczam, że mój podpis jest równoznaczny z podpisem obojga rodziców/opiekunów prawnych.

Data, imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

/podpis rodzica /opiekuna/

numer telefonu lub adres e-mail

*niepotrzebne skreślić