

**Zgoda rodzica / opiekuna prawnego* na udział osoby niepełnoletniej
w Biegu/Marszu Nordic Walking
z okazji Święta Niepodległości w Mochach –11.11.21r.**

Dane rodzica/opiekuna prawnego*:

Imię i nazwisko:
Rodzaj i numer dokumentu tożsamości:
Telefon kontaktowy:

Jako rodzic/opiekun prawny* wyrażam zgodę na udział w imprezie sportowej z okazji Święta Niepodległości, odbywającej się dnia 11 listopada 2021 r w Mochach niżej wymienionej osoby niepełnoletniej:

.....
Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej

Jako **rodzic/opiekun*** prawny osoby niepełnoletniej, akceptuję Regulamin Biegu i Marszu Nordic Walking z okazji Święta Niepodległości. Jestem świadoma/y, zagrożeń wynikających z charakteru imprezy, które mogą polegać m.in. na ryzyku utraty zdrowia i życia, i biorę za to pełną odpowiedzialność. Oświadczam, że osoba niepełnoletnia posiada dobry stan zdrowia, umożliwiający start oraz że dane osobowe podane w zgłoszeniu są aktualne i zgodne z prawdą.

Zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującego prawa, szczególnie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, jako uczestnika imprezy przez Szkołę Podstawową w Mochach, w tym na zamieszczanie tych danych w przekazach telewizyjnych, radiowych, internetowych i w formie drukowanej, a także na nieodpłatne wykorzystanie utrwalonego w formie fotografii lub zapisu wideo wizerunku, udzielając tym samym organizatorowi nieodpłatnej licencji na wykorzystanie utrwalonego wizerunku dziecka na wszystkich polach eksploatacji (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97r. o ochronie danych osobowych Dz.Ust. nr 133 oraz art. 81 zd. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz art. 6 ust. 1 pkt a) RODO).

Oświadczam, że rozumiem treść niniejszego dokumentu i w pełni go akceptuję czytelnym podpisem poniżej.

.....
(data, miejsce i czytelny podpis rodzica/opiekuna)

* - niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego*
w związku ze stanem epidemii COVID-19**

Zgodnie z zaleceniami Głównego Inspektora Sanitarnego, w celu ochrony zdrowia Państwa, Państwa dzieci oraz innych uczestników, prosimy o wypełnienie oświadczenia o stanie zdrowia.

Ja,(imię i nazwisko)
rodzic / opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika Biegu/Marszu Nordic Walking z okazji Święta Niepodległości w Mochach oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy ani ja, ani moi podopieczni, **nie jesteśmy osobami zakażonymi wirusem SARS-CoV-2 oraz nie przebywamy na obowiązkowej kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.**

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na wzięcie udziału w/w imprezie o charakterze sportowym.

.....
(data, miejsce i czytelny podpis rodzica/opiekuna)

* - niepotrzebne skreślić