

**Zgoda Rodziców/Opiekunów na udział dziecka/podopiecznego
w zawodach sportowych Judo Baltic Cup w dniach 3-4.06.2023**

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zawodach sportowych organizowanych przez Polski Związek Judo wraz z UKS Opty Gdynia, które odbędą się w dniach 3-4.06.2023 w Gdyni.

Jednocześnie oświadczam, że:

Moje dziecko/podopieczny nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w treningach lub zawodach sportowych.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka/podopiecznego. Opiekę nad dzieckiem/podopiecznym będzie sprawował Trener:

.....
Imię i nazwisko

Potwierdzam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych.

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r (Dz. U. z 2018, poz. 1191 ze zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego poprzez transmisję online przez Internet ww. zawodów sportowych oraz na publikację materiału fotograficznych i video z podaniem jego imienia i nazwiska z ww. zawodów w mediach (portale społecznościowe, serwisy internetowe, lokalna prasa) przez Organizatora zawodów w celach promocyjnych dotyczących tych zawodów sportowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych uczestnika do celów związanych z organizacją i przeprowadzeniem zawodów, w szczególności w celu publikowania wyników w Internecie, oraz na przekazywanie, tych danych podmiotom wspomagającym obsługę uczestników zawodów ww. celach.

.....
Data, podpis