…………….……..…………………….……... …………………………. imię i nazwisko rodzica/opiekuna tel. kontaktowy

**Wyrażam zgodę na udział dziecka**

………………………………………………..

(imię i nazwisko dziecka)

**W ZAWODACH PŁYWACKICH organizowanych przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Jabłonnie na Pływalni OSiR w Jabłonnie (05-110, ul. Modlińska 102) 17 czerwca 2023 r.**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem imprezy i akceptuję jego treść.

2. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

*………………………………………………. …………………………………………………….*

 (miejsce i data złożenia zgody) (podpis osoby wyrażającej zgodę)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka:

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

w zakresie wizerunku oraz imienia i nazwiska, przez Administratora Danych Osobowych reprezentującego Ośrodek Sportu i Rekreacji w Jabłonie w celu promocji ZAWODÓW PŁYWACKICH, których Ośrodek jest organizatorem. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć i wideo za pośrednictwem mediów.

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka i posiadam nieorganiczną zdolność do czynności prawnych. Oświadczam, że zrzekam się wynagrodzenia z powyższego tytułu.

*………………………………………………. …………………………………………………….*

 (miejsce i data złożenia zgody) (podpis osoby wyrażającej zgodę)

*Szczegółowa klauzula informacyjna znajduje się w Regulaminie ZAWODÓW PŁYWACKICH*