

OŚWIADCZENIE I ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
NA UDZIAŁ W ZAWODACH –

AMBEREXPO PÓŁMARATON GDAŃSK 2017, AMBER KIDS 04.11.2017

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w dniu **04.11.2017** roku

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w biegach pod nazwą **AMBER KIDS** organizowanych w ramach imprezy **AMBEREXPO PÓŁMARATON GDAŃSK 2017**.

2. Zapoznałem się i zobowiązuję do przestrzegania Regulaminu zawodów, a tym samym w pełni akceptuję wszystkie jego regulacje i postanowienia.

3. Start wyżej wskazanego dziecka w zawodach odbywa się na moją odpowiedzialność i ryzyko oraz oświadczam, że nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne i medyczne do jego udziału w zawodach, jak również jego stan zdrowia w pełni pozwala mu na udział w nich.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora danych osobowych podanych w zgłoszeniu wyżej wskazanego dziecka oraz nieodpłatnego wykorzystania utrwalonego wizerunku na wszystkich polach eksploatacji dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprez przez organizowanych przez Labosport Polska sp. z o.o. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści danych dziecka oraz ich poprawiania. Dane osobowe oraz wizerunek dziecka mogą być przekazywane podmiotom współpracującym przy **AMBEREXPO PÓŁMARATON GDAŃSK**.

5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie utrwalonego w formie fotografii lub zapisu wideo wizerunku wyżej wskazanego dziecka (niepełnoletniego zawodnika), tzn. udzielam nieodpłatnej licencji na wykorzystanie utrwalonego jego wizerunku na wszystkich polach eksploatacji, w tym w szczególności: zamieszczanie i publikowanie w prasie, na stronach internetowych, plakatach, billboardach, poprzez emisję w przekazach telewizyjnych i radiowych oraz wprowadzenie do pamięci komputera i do sieci multimedialnej.

6. Oświadczam, że sprawuję opiekę nad moim dzieckiem przed, w trakcie i po zawodach*/powierzam opiekę przed, w trakcie i po zawodach innej osobie*

.....
(numer startowy dziecka)

.....
(czytelny podpis – imię i nazwisko rodziców lub opiekuna prawnego zawodnika)

*** niepotrzebne skreślić**

.....
(podpis innej osoby sprawującej opiekę nad dzieckiem przed, w trakcie i po zawodach)