



Zgoda rodziców /opiekunów / na udział dziecka w zawodach sportowych



Imię i nazwisko rodzica / opiekuna.....

Adres

Data urodzenia dziecka

Telefon

Oświadczenie

1. Niniejszym, ja niżej podpisana/ny* (Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*) zamieszkała/ły* w oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym* dziecka oraz oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w/w dziecka w XXIV Ogólnopolskich Igrzysk Młodzieży Salezjańskiej w Futsalu (OIMS F) w Żyrardowie w okresie 06/03/2020 r. – 08/03/2020 r.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz dziecka przez Stowarzyszenie Lokalne Salezjańskiej Organizacji Sportowej SL SALOS oraz trenera/prezesa prowadzącego zespół/klub.
3. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka jest mi znany i dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w XXIV Ogólnopolskich Igrzysk Młodzieży Salezjańskiej w Futsalu (OIMS F) w Żyrardowie w okresie 06/03/2020 r. – 08/03/2020 r.
4. Wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy medycznej oraz na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów medycznych lub operacji w stanach zagrażających zdrowiu lub życiu mojego dziecka. W przypadku decyzji lekarskiej o hospitalizacji dziecka zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.
5. Akceptuję wybór środka lokomocji do miejsca zawodów i z powrotem oraz opiekę nad moim dzieckiem w podróży i w trakcie zawodów
6. Wyrażam zgodę, aby dla potrzeb realizacji działań informacyjno-promocyjnych, wizerunek mojego dziecka był użyty w różnego rodzaju formach elektronicznego i poligraficznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z udziałem mojego dziecka mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby wydarzenia i realizacji OIMS F - bez obowiązku akceptacji produktu końcowego. Zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności plakaty, ulotki, billboardy, inne drukowane materiały promocyjne, relacje i spoty telewizyjne, radiowe, publikacje w gazetach i czasopismach, rozpowszechnianie w Internecie. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
7. Wizerunek dziecka nie może być użyty do innych celów, w formie lub publikacji obraźliwej dla dziecka lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych dziecka.
8. Niniejsze zezwolenie na rozpowszechnienie wizerunku, nie uprawnia do przekazania tej zgody na osobę trzecią lub jakąkolwiek firmę czy instytucję, za wyjątkiem podmiotów zaangażowanych w realizacji OIMS F.
9. Zgodnie z art/ 7 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE.PL Nr 119,str.1), dalej „RODO” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku w ramach działalności „ SL SALOS” w Żyrardowie oraz SALOS RP.”
10. Dane przekazane w ramach projektu będą przetwarzane wyłącznie w celach ewidencyjnych i sprawozdawczych w związku z OIMS F. Mam prawo do wglądu i poprawiania treści danych osobowych mojego dziecka i możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania.

Prezes SL SALOS -

....., dnia2020 r.

(miejsce, data)

(Podpis opiekuna prawnego)