**Zgoda rodziców /opiekunów prawnych/na udział dziecka w zawodach sportowych**

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna……………………………………………………….………………...…………………………………..

Adres i tel. Kontaktowy …………………………………………………………………………….…………….…………………………………..

PESEL dziecka: ……………………………………………………………………………………..…….…………….……...…………………………

**Oświadczenie**

Niniejszym wyrażam zgodę na udział syna / córki .…………………………….………………………..………………………………

w zawodach sportowych pod opieką trenera ……………………………………………………………………..………………………

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach sportowych wymagających wzmożonego wysiłku energetycznego związanego z wysiłkiem fizycznym oraz jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

W dniu wyjazdu, oświadczam iż moje dziecko jest zdrowe i nie ma infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.

Jako Rodzic/prawni opiekun dziecka zobowiązuję się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru dziecka z zawodów w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).

Jeżeli trener otrzyma zalecenie od inspektora sanitarnego, do pomiaru temperatury dokona tego sprzętem tej grupy, przed rozpoczęciem zawodów jako rodzica/opiekuna prawny wrażam zgodę.

Akceptuję wybór środka lokomocji do miejsca zawodów i z powrotem oraz opiekę nad moim dzieckiem w podróży i w trakcie zawodów. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka z miejsca jego pobytu.

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 uchylanie 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.

Wyrażam zgodę, bez zobowiązań i kompensaty dla mnie ani dla dziecka/zawodnika, do publikacji, pokazywania i wykorzystywania przez SL SALOS z siedzibą w Żyrardowie, ul. Salezjańska 7 , 96-300 Żyrardów w zależności od wyboru zdjęć, wizerunku, portretu, nazwiska dziecka/zawodnika z Igrzysk w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie. Materiały te mogą być wykorzystywane przez podmioty trzecie wyłącznie za zgodą SL SALOS z siedzibą w Żyrardowie.

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

(miejscowość i data) Podpis rodzica / opiekuna