**Zgoda rodziców/opiekunów na udział niepełnoletniego dziecka w imprezach sportowych**

----------------------------------------------

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

----------------------------------------------

Adres

----------------------------------------------

tel.kontaktowy

----------------------------------------------

Pesel dziecka

**OŚWIADCZENIE**Wyrażam zgodę na udział mojego/mojej syna/córki/podopiecznego

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

/imię i nazwisko/

 w imprezie sportowej:

**II NAJWIĘKSZE LETNIE ZAWODY DZIECI I MŁODZIEŻY W ŁYŻWIARSTWIE SZYBKIM IM. MARKA ŁAKOMSKIEGO
I
MISTRZOSTWA TOMASZOWA MAZOWIECKIEGO O PUCHAR PREZYDENTA MIASTA TOMASZOWA MAZOWIECKIEGO IM. MARKA ŁAKOMSKIEGO**

organizowanej przez **KLUB SPORTOWY ARENA TOMASZÓW MAZOWIECKI**

Jednocześnie oświadczamy, że nie będziemy rościć sobie prawa do odszkodowania w wyniku jakiegokolwiek urazu podczas w/w zawodów. Oświadczamy że, dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych na udział 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.

Opiekunem dziecka podczas zawodów sportowych jest pani/pan ………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na publikację, pokazywanie i wykorzystywanie wizerunku oraz przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka z zawodów sportowych na potrzeby Klubu Sportowego Arena Tomaszów Mazowiecki oraz Tomaszowskiego Centrum Sportu Sp. z o.o. w celu promowania imprezy, teraz i w przyszłości, bez zobowiązań i kompensaty dla mnie ani dla dziecka.

Oświadczam, że poinformowano mnie o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych osobowych i możliwości żądania uzupełnienia,uaktualnienia ,sprostowania oraz czasowego, lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia.

 data podpis rodzica/opiekuna