

Zgoda rodzica / opiekuna prawnego (niepotrzebne skreślić)

na udział osoby niepełnoletniej w grach, zabawach i konkursach podczas wydarzenia RO Leśnica Sportowa Sobota na Nowych Żernikach

Dane rodzica/opiekuna prawnego (niepotrzebne skreślić):

Imię i nazwisko:

Rodzaj i numer dokumentu tożsamości:

Adres lub nr telefonu:

Jako rodzic/opiekun prawny (niepotrzebne skreślić) wyrażam zgodę na udział w grach, zabawach i konkursach podczas wydarzenia Sportowa Sobota w dniu 27.09.25 r. we Wrocławiu na Skwerze Scharouna, niżej wymienionych osób niepełnoletnich:

1. Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej:
2. Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej:
3. Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej:

Jako rodzic/opiekun prawny osoby niepełnoletniej, akceptuję Regulamin Sportowej Soboty. Jestem świadoma/y zagrożeń wynikających z charakteru imprezy i biorę za to pełną odpowiedzialność.*

Oświadczam, że osoba niepełnoletnia posiada dobry stan zdrowia, umożliwiający udział w imprezie oraz że dane osobowe podane w zgłoszeniu są aktualne i zgodne z prawdą.

W przypadku udziału razem z dzieckiem, oświadczam, że posiadam dobry stan zdrowia, umożliwiający udział w imprezie oraz jestem świadoma/y zagrożeń i biorę za to pełną odpowiedzialność.

Przetwarzanie moich danych osobowych oraz Uczestnika (w tym wizerunku) odbywa się zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującego prawa, zgodnie z wyrażoną poniżej zgodą, która może być w każdej chwili cofnięta.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Radę Osiedla Leśnica ul. Płońskiego 13, Wrocław, do wewnętrznych potrzeb administracyjnych i analitycznych oraz na nieodpłatne wykorzystanie utrwalonego wizerunku lub podobizny w formie fotografii oraz innych materiałów pochodzących lub związanych z uczestnictwem w imprezie oraz wykorzystania ich w relacji z wydarzenia opublikowanej na stronie RO Leśnica oraz jej profilu na FB. Jestem świadoma/y, że zgoda niniejsza może być cofnięta w każdej chwili poprzez wysłanie maila na adres lesnica@osiedla.wroclaw.pl Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną odnośnie przetwarzania danych osobowych na stronie www.wcrs.wroclaw.pl.

Oświadczam, że rozumiem treść niniejszego dokumentu i w pełni go akceptuję czytelnym podpisem poniżej.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)