

OŚWIADCZENIE RODZICA

Dotyczące udziału niepełnoletniego zawodnika w rozgrywkach Wareckiej Ligi Halowej sezon 2018/2019

Ja niżej podpisany
(imię, nazwisko, numer telefonu kontaktowego)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(Imię , nazwisko/ /data ur.)

w Wareckiej Lidze Halowej rozgrywanej w hali Centrum Sportu i Rekreacji w Warce.

Jednocześnie oświadczam że:

- **znany jest mi stan zdrowia mojego dziecka i pozwala on na udział w lidze halowej piłki nożnej** (potwierdzam to zaświadczeniem lekarskim) oraz biorę pełną odpowiedzialność za zdrowie oraz bezpieczeństwo mojego dziecka podczas rozgrywek. Przyjmuję także do wiadomości, że organizator nie ponosi żadnej odpowiedzialności za wydarzenia losowe, kontuzje i urazy jakie mogą się przydarzyć mojemu dziecku.

- podanie przeze mnie moich i mojego dziecka danych osobowych jest świadome i dobrowolne. Wyrażam zgodę na ich zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez CESiR w Warce w celu wskazanym wyżej zgodnie z europejskim rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U. UE L nr 119 str.1)

- wyrażam zgodę na publikowanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby CESiR w Warce w mediach oraz w celu promowania ligi teraz i w przyszłości zgodnie z europejskim rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U. UE L nr 119 str.1) oraz z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2017 poz. 880) . Oświadczam, że zrzekam się wynagrodzenia z powyższego tytułu.

- zapoznałem się z regulaminem WLH dostępnym na www.cesir.warka.pl

.....
<data> <podpis rodziców/opiekunów prawnych>