



OŚWIADCZENIE – ZGODA RODZICA/OPIEKUNA,
WAKACYJNE ZAWODY PŁYWACKIE

Imię i nazwisko uczestnika.....

1. Informuję, że ja i moje dziecko / podopieczny znamy regulamin **Wakacyjnych Zawodów Pływackich** i zobowiązujemy się do jego przestrzegania.
☐ Tak ☐ Nie
2. Niniejszym oświadczam, że moje dziecko / podopieczny jest zdolny do udziału w **Wakacyjnych Zawodów Pływackich** i nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające go z udziału w zawodach, oraz że bierze udział wyłącznie na moją odpowiedzialność.
☐ Tak ☐ Nie
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka / podopiecznego (ej) przez administratora danych Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą w Elblągu, ul. Karowa 1, dla potrzeb związanych z organizacją **Wakacyjnych Zawodów Pływackich**.
☐ Tak ☐ Nie
4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez administratora danych Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą w Elblągu, ul. Karowa 1, wizerunku mojego dziecka / podopiecznego utrwalonego w postaci zdjęć i filmów dla potrzeb związanych z promocją **Wakacyjnych Zawodów Pływackich**. Zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium.
☐ Tak ☐ Nie
5. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
☐ Tak ☐ Nie
6. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zawartej w regulaminie **Wakacyjnych Zawodów Pływackich**, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych mojego dziecka / podopiecznego oraz prawie ich poprawiania.
☐ Tak ☐ Nie

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna