

zał. nr 1 do Regulaminu imprezy „Turniej Siatkówki Płazowej o
Puchar Starosty Strzyżowskiego i Burmistrza Strzyżowa 2025”

OŚWIADCZENIE

Rodzica/opiekuna prawnego dziecka w zw. z organizacją Turnieju Siatkówki Płazowej o Puchar Starosty Strzyżowskiego i Burmistrza Strzyżowa 2025

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w **Turnieju Siatkówki Płazowej o Puchar Starosty Strzyżowskiego i Burmistrza Strzyżowa 2025** mojego syna/córki,

imię, nazwisko uczestnika

rok urodzenia

2. Zapoznałam/em się z Regulaminem **Turnieju Siatkówki Płazowej o Puchar Starosty Strzyżowskiego i Burmistrza Strzyżowa 2025** oraz akceptuję jego treść.

2. Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych oraz akceptuję jej treść.

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę w trybie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz art. 6 ust. 1 lit. a RODO na nieodpłatne rozpowszechnianie danych wizerunku, umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek w materiałach informacyjnych oraz promocyjnych przygotowywanych i podejmowanych przez Organizatorów w swojej działalności, poprzez upublicznianie danych i wizerunku mojego dziecka w mediach elektronicznych i społecznościowych (m.in. strona internetowa, Facebook), w prasie i telewizji.

Jednocześnie oświadczam, że ww. materiały nie naruszają dóbr osobistych mojego dziecka. Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

.....
Data i czytelny rodzica / opiekuna prawnego

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w **Turnieju Siatkówki Płazowej o Puchar Starosty Strzyżowskiego i Burmistrza Strzyżowa 2025**.

.....
Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego