Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział osoby małoletniej w Biegu

Numer startowy:

Dane osoby małoletniej:

☐ Bieg ☐ NW

Nazwisko:

Imię:

Data urodzenia:

Miejscowość:

....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna *tel. kontaktowy rodzica/opiekuna*

Jako przedstawiciel ustawowy - rodzic/opiekun prawny osoby małoletniej oświadczam, że wyrażam zgodę na jej/jego udział w zawodach sportowych *Bieg Śląskich Aniołów, które odbędą się w Katowicach w dniu 9 września 2018 r.*
Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich do udziału osoby małoletniej, za którą biorę odpowiedzialność w zawodach sportowych typu wytrzymałościowego.

1. Administratorem danych jest MK TEAM EVENTS Klaudia Kapica, Marek Witor SC. z siedzibą w Siemianowicach Śląskich, ul. Rzepusa 20, 41-106 Siemianowice Śląskie.
2. Podstawę przetwarzania danych stanowi niniejsze oświadczenie, a ich podanie jest uzasadnione celem organizacji zawodów.
3. Dane osobowe są zbierane wyłącznie na potrzeby organizacji zawodów i mogą być udostępniane partnerom w wyłącznym celu związanym z realizacją zawodów.
4. Dane których dotyczy niniejsze oświadczenie są przetwarzane do czasu zgłoszenia Pani/Pana sprzeciwu lub wycofania stosownej zgody.
5. Dane których dotyczy niniejsze oświadczenie są przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
6. Podanie danych objętych niniejszym oświadczeniem jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w zawodach.
7. Uczestnik jest uprawniony/uprawniona do żądania od administratora dostępu do jego danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także do przenoszenia danych.
8. Uczestnikowi przysługuje prawo do wniesienia skargi do Organu Nadzorczego w razie przetwarzania moich danych osobowych niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Uczestnik jest uprawniony/uprawniona do cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Uczestnik zawodów, akceptując niniejszy regulamin oraz biorąc udział w zawodach, wyraża zgodę na publikację swojego wizerunku w relacjach zamieszczanych w mediach i materiałach promocyjnych organizatora, patronów medialnych imprezy, oraz partnerów i sponsorów, jak również wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych na potrzeby organizacji zawodów;

....

miejscowość, data *podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Upoważnienie do odbioru pakietu startowego

Jako rodzic/opiekun prawny osoby małoletniej upoważniam Pana/Panią ……..... legitymującego/ą się dowodem osobistym …….... (seria, numer) do odbioru pakietu startowego osoby małoletniej, za którą biorę odpowiedzialność, na zawody sportowe Bieg Śląskich Aniołów, które odbędą się w Katowicach w dniu 9 września 2018 r.

....

miejscowość, data *podpis rodzica/opiekuna prawnego*