**KARTA ZGŁOSZENIA do I Miedźniańskich Rodzinnych Zawodów Pływackich**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZWISKO i IMIĘ**  | **POKREWIEŃSTWO (np. mąż/żona, ojciec/matka, syn/córka, siostra/brat, itd.)**  | **ROK URODZENIA**  | **KATEGORIA WIEKOWA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO\* (niepotrzebne skreślić)**

Ja, niżej podpisany ..............................................., zamieszkały w ……..................., oświadczam, że: jestem rodzicem/ prawnym opiekunem\* zgłaszającego się do udziału w **I Miedźniańskich Rodzinnych Zawodach Pływackich** (imię i nazwisko niepełnoletniej osoby): ......................................nazywanego dalej Podopiecznym urodzonego ……………………………

 (data urodzenia podopiecznego)

– zapoznałem się z Regulaminem I Miedźniańskich Rodzinnych Zawodów Pływackich i akceptuję go bez zastrzeżeń,

– zgadzam się na udział Podopiecznej/go w I Miedźniańskich Rodzinnych Zawodach Pływackich,

– ponoszę pełną odpowiedzialność za działania i zaniechania Podopiecznej/go,

– jestem świadomy stanu zdrowia Podopiecznej/go i stwierdzam, że pozwala on na aktywny udział w zawodach pływackich ze wszystkimi tego konsekwencjami, za co biorę pełną i wyłączną odpowiedzialność,

– zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych,

– wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie wizerunku Podopiecznej/go w trakcie zawodów oraz w czasie, kiedy przebywa on w miejscu ich rozgrywania, za pomocą filmu, obrazu, dźwięku, słowa oraz na nieodpłatne rozpowszechnianie go za pośrednictwem mediów dla celów promocyjnych oraz informacyjnych I Miedźniańskich Rodzinnych Zawodów Pływackich.

– Organizator nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie działania lub zaniechania Podopiecznej/go.

Wola, dn.………………………… ……………..……………………………

 Podpis rodzica/prawnego opiekuna\*

\* niepotrzebne skreślić