



OŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Ja niżej podpisana / podpisany, oświadczam, że jestem prawnym opiekunem osoby wskazanej w niniejszej deklaracji i wyrażam zgodę na jej udział w TEŚCIE COOPERA DLA WSZYSTKICH. Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia ww. osoby pozwala jej na udział w wydarzeniu, które odbędzie się 14.09.2023 przy ul. Chełmońskiego 43 w godzinach 9:00- 13:00. Ponadto wyrażam zgodę na filmowanie, fotografowanie wizerunku mojego dziecka / osoby niepełnoletniej nad którą sprawuję prawną opiekę dla celów publikacji, promocji i reklamy zawodów. Organizatorem wydarzenia jest Dolnośląska Organizacja Środowiskowa AZS Wrocław, ul. Mianowskiego 2B, 51-605 Wrocław. Osoba do kontaktu Jan Ciesielski, tel. 600109301.

Imię i Nazwisko dziecka
Imię i Nazwisko opiekuna/ rodzica
Adres
Telefon kontaktowy

Podpis prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej

.....

Administratorem danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE jest Dolnośląska Organizacja Środowiskowa AZS z siedzibą ul. Mianowskiego 2B, 51-605 Wrocław. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w zawodach. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.