ZGODA NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W ZAWODACH „FUTSAL GRAM 2025” ORAZ NA WYKORZYSTANIE JEGO WIZERUNKU

----------	----------
Szkoła	Miejscowość, data
----------	----------
Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia osoby niepełnoletniej

Jako rodzic / prawny opiekun* osoby niepełnoletniej, wyrażam zgodę na jej udział w zawodach „FUTSAL GRAM”, organizowanych przez Akademicki Związek Sportowy. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem zawodów „FUTSAL GRAM” i akceptuję zasady w nim zawarte oraz zrzekam się wszelkich roszczeń w stosunku do Organizatora z tytułu rzeczonych warunków przebiegu zawodów. ☐

Oświadczam również, że nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do jego uczestnictwa w zawodach „FUTSAL GRAM”. W przeciwnym razie ponoszę całkowitą odpowiedzialność za ich skutki. Przyjmując do wiadomości ryzyko uszkodzenia ciała, uprawniam Organizatorów rozgrywek – w razie takiej konieczności – do zapewnienia mojemu dziecku wszelkich świadczeń zdrowotnych celem zachowania, ratowania, przywracania i poprawy zdrowia. ☐

Oświadczam, że w przypadku nie przestrzegania przez moje dziecko / osobę niepełnoletnią nad którą sprawuję prawną opiekę* zasad ustalonych przez Organizatora, dotyczących przebiegu i organizacji zawodów „FUTSAL GRAM”, co przyczyniłoby się do powstania szkód u mojego dziecka, u osób trzecich lub Organizatora, jako rodzic / opiekun prawny ponoszę za to pełną odpowiedzialność. ☐

Ponadto wyrażam zgodę na filmowanie, fotografowanie oraz rejestrowanie na dowolnych nośnikach (w tym m.in. cd, dvd, taśma video) wizerunku mojego dziecka / osoby niepełnoletniej nad którą sprawuję prawną opiekę* (imienia i nazwiska, wizualnej prezentacji) dla celów publikacji, promocji i reklamy zawodów we wszystkich mediach oraz materiałach, które Organizator zawodów „FUTSAL GRAM” uzna za odpowiednie dla celu popularyzacji idei zawodów oraz upubliczniania informacji o nich. Fotografie i obrazy będą mogły być kopiowane, eksponowane i pokazywane publicznie lub zaadoptowane wszelkimi sposobami do wszelkiego rodzaju środków przekazu, szczególnie do albumów prasowych i na potrzeby wszelkich mediów: prasy, telewizji, kina, video, Internetu, prospektów, materiałów reklamowych do wysyłki katalogów, plakatów, artykułów promocyjnych, kampanii reklamowych, itd. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka / osoby niepełnoletniej nad którą sprawuję prawną opiekę* w celu przeprowadzenia zawodów „FUTSAL GRAM” oraz ich promocji. ☐

Oświadczam, że w związku z powyższym nie będę występować z żadnymi roszczeniami finansowymi do Organizatora zawodów „FUTSAL GRAM” lub osób trzecich. Powyższe oświadczenie podpisuję na zasadzie dobrowolności, z pełną świadomością konsekwencji zrzeczenia się określonych wyżej roszczeń. ☐

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 Akademicki Związek Sportowy Warszawa z siedzibą: ul. Szpitalna 5/19 00-031 Warszawa. 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 usunięcie lub ograniczenia przetwarzania.

----------	----------
Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna	Podpis rodzica / prawnego opiekuna (czytelny)