

**OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO* UCZESTNIKA TURNIEJU,
KTÓRY NIE UKOŃCZYŁ 18 ROKU ŻYCIA PRZYSTĘPUJĄCEGO DO UDZIAŁU W TURNIEJU PN.
„TURNIEJ PIŁKI NOŻNEJ MŁODZIEŻOWYCH RAD WIELKOPOLSKI”**

Dane rodzica/opiekuna prawnego* uczestnika przystępującego do udziału w Turnieju:

1. imię i nazwisko
2. tel. kontaktowy

Niniejszym oświadczam, że będąc rodzicem/opiekunem prawnym dziecka*:

.....
(imię i nazwisko)

1. wyrażam zgodę na jego udział w „Turnieju Piłki Nożnej Młodzieżowych Rad Wielkopolski” na zasadach określonych w Regulaminie Turnieju z którego zapisami, w tym z zasadami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych, zapoznałem/am się i w pełni je akceptuję.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

2. wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie (w tym pozyskanie, przechowywanie i publikację) wizerunku mojego dziecka/podopiecznego* przez Województwo Wielkopolskie z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, w celach informacyjnych i promocyjnych związanych z Turniejem Piłki Nożnej Młodzieżowych Rad Wielkopolski.
Jestem świadoma/y przysługującego mi prawa do wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

3. wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego* przez Województwo Wielkopolskie z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, celem udziału w Turnieju Piłki Nożnej Młodzieżowych Rad Wielkopolski.
Jestem świadoma/y przysługującego mi prawa do wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

4. oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka/podopiecznego* jest dobry i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Turnieju.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić