

ZGODA NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W WARSZAWSKIM MARATONIE FITNESS ORAZ NA WYKORZYSTANIE JEJ WIZERUNKU

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej

Data urodzenia osoby niepełnoletniej

Jako rodzic / prawny opiekun* osoby niepełnoletniej, wyrażam zgodę na jej udział w wydarzeniu sportowym „Warszawski Maraton Fitness”, organizowanych przez Akademicki Związek Sportowy Warszawa. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem wydarzenia sportowego „Warszawski Maraton Fitness” i akceptuję zasady w nim zawarte oraz zrzekam się wszelkich roszczeń w stosunku do Organizatora z tytułu rzeczonych warunków przebiegu wydarzenia.

Oświadczam również, że nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do jego/jej uczestnictwa w wydarzeniu sportowym „Warszawski Maraton Fitness”. W przeciwnym razie ponoszę całkowitą odpowiedzialność za ich skutki. Przyjmując do wiadomości ryzyko uszkodzenia ciała, uprawiam Organizatorów rozgrywek – w razie takiej konieczności – do zapewnienia mojemu dziecku wszelkich świadczeń zdrowotnych celem zachowania, ratowania, przywracania i poprawy zdrowia.

Oświadczam, że w przypadku nieprzestrzegania przez moje dziecko/osobę niepełnoletnią nad którą sprawuję prawną opiekę* zasad ustalonych przez Organizatora, dotyczących przebiegu i organizacji wydarzenia sportowego „Warszawski Maraton Fitness”, 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 itd.) 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 wydarzenia sportowego „Warszawski Maraton Fitness” 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 zaadaptowane 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 wydarzenia sportowego „Warszawski Maraton Fitness” oraz jego promocji. Zgoda jest dobrowolna, jednak jej niewyrażenie może skutkować niemożnością wzięcia udziału w zawodach.

Oświadczam, że w związku z powyższym nie będę występować z żadnymi roszczeniami finansowymi do Organizatora wydarzenia sportowego „Warszawski Maraton Fitness” 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 usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

Imię i nazwisko rodzica / prawnego

Podpis rodzica / prawnego opiekuna

Miejscowość i data

opiekuna

(czytelny)