

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW
PRAWNYCH OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
BĘDĄCEJ LUZAKIEM W ZAPRZĘGU**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki*

.....
(imię i nazwisko)

W

XXX Zawodach w Powożeniu Zaprzęgami Parokonnymi

odbywających się w dniu **3 maja 2023 roku**

w **Bukówcu Górnym**

Syn / córka* bierze udział w zawodach na moją odpowiedzialność. Oświadczam również, że syn/córka* nie ma jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych do aktywnego udziału w zawodach. Jestem świadomy/a ryzyka związanego ze startem w tych zawodach i zrzekamy się ewentualnych roszczeń w stosunku do Organizatora oraz Sędziego z tego tytułu oraz z tytułu okoliczności, za które Organizator oraz Sędzia nie ponosi odpowiedzialności. Oświadczam również, iż zapoznałem/am się z Regulaminem zawodów oraz klauzulą RODO.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych mojego dziecka w postaci imienia i nazwiska oraz wizerunku w celu promocji w/w wydarzenia na stronie internetowej Gminnego Ośrodka Sportu i Rekreacji oraz Gminy Włoszakowice a także w mediach społecznościowych.

.....
(Data i Czytelny podpis rodzica/opiekuna)

.....
(Telefon rodzica/opiekuna)

* niepotrzebne skreślić