

## OŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA UCZESTNIKA ZAWODÓW

imię i nazwisko uczestnika zawodów .....

data urodzenia uczestnika zawodów .....

miejscowość zamieszkania uczestnika zawodów .....

imię, nazwisko i telefon kontaktowy do opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej .....

seria, numer i rodzaj dokumentu ze zdjęciem potwierdzającego tożsamość opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej .....

Jako opiekun prawny wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej, wyrażam zgodę na jej udział w zawodach sportowych organizowanych przez MOSiR w Mińsku Mazowieckim w dniu ..... pod nazwą .....

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej pozwala na wzięcie udziału w tego typu zawodach sportowych oraz że startuje ona w nich na moją odpowiedzialność. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminów zawodów i obiektów, na których one się odbędą i w pełni akceptuję zapisy w nich zawarte.

.....  
Data i czytelny podpis opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U.2014.1182) zawartych w powyższym oświadczeniu oraz wykorzystania wizerunku osoby niepełnoletniej (zdjęcia wykonane podczas zawodów) przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą w Mińsku Mazowieckim przy ul. Wyszyńskiego 56, 05-300 Mińsk Mazowiecki w celu promocji i upowszechniania sportu oraz kultury fizycznej, w tym publikacji wyników, zdjęć i sprawozdań z zawodów w prasie, na stronach internetowych i w informatorach branżowych.

.....  
Data i czytelny podpis opiekuna prawnego

Informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych będzie Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą w Mińsku Mazowieckim przy ul. Wyszyńskiego 56, 05-300 Mińsk Mazowiecki. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia i promocji zawodów sportowych. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych ich poprawiania. Przekazanie danych jest dobrowolnie