

**OŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA UCZESTNIKA
LETNIE GRAND PRIX W KOSZYKÓWCE ULICZNEJ KAT. OPEN
WAKACJE 2015**

imię i nazwisko zawodnika

.....

data urodzenia zawodnika

.....

miejsowość zamieszkania zawodnika

.....

imię, nazwisko i telefon opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

.....

seria i numer dowodu opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

.....

Jako opiekun prawny wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej, wyrażam zgodę na jej udział w **LETNIM GRAND PRIX W KOSZYKÓWCE ULICZNEJ KAT. OPEN w dniach 04.07, 18.07, 01.08, i 22.08.2015** organizowanym przez MOSiR w Mińsku Mazowieckim

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej pozwala jej 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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182) zawartych w powyższym oświadczeniu oraz wykorzystania wizerunku osoby niepełnoletniej (zdjęcia wykonane podczas zajęć) przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą w Mińsku Mazowieckim przy ul. Wyszyńskiego 56 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

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