

Prosimy wypełniać czytelnie!

**ZGODA NA UCZESTNICTWO W ZAWODACH SPORTOWYCH NA
ŚCIANCE WSPINACZKOWEJ w dnia.....**

Oświadczam, że:

1. Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, by
(imię i nazwisko dziecka) uczestniczyła/uczestniczył w zawodach sportowych na ścianie wspinaczkowej i się wspięła/wspiął.
2. Zostałem poinformowany/zostałam poinformowana i zdaję sobie sprawę, że w przypadku nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa wspinanie to sport niebezpieczny, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby wspinającej się lub osób postronnych.
3. Wyrażam zgodę na udział
(imię i nazwisko dziecka) w zawodach sportowych w Brzeszczach.
4. Zostałem poinformowany, że odpowiedzialność za organizację zawodach wspinaczkowych dla dzieci i młodzieży do 16 roku życia i ich bezpieczeństwo w czasie wspinania ponosi instruktor/operator ściany wspinaczkowej.
5. Zostałem poinformowany, że za bezpieczeństwo mojego dziecka na terenie Brzeszczach odpowiada nauczyciel lub opiekun grupy.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Adres email.....

Telefon kontaktowy.....

Miejscowość i data.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Europy 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, tzw. „RODO”, które weszło w życie z dniem 25 maja 2018 roku. Jestem świadom zasad ich przetwarzania oraz praw jakie mi w związku z tym przysługują.

Podpis.....

Data.....

Bez daty i podpisu oświadczenie jest nie ważne!