

Zgoda – Oświadczenie

Jako matka / ojciec / opiekun prawny (niepotrzebne skreślić) wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....(imię i nazwisko dziecka) w Letniej Olimpiadzie Młodzieży Mniejszości Niemieckiej Warmii i Mazur, odbywającej się w Mrągowie w dniach 26.05.-28.05.2023.

Jednocześnie:

- Zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem rozpoczęcia i zakończenia projektu, a domem.
- Zwalam organizatorów z odpowiedzialności za wszelkie wydarzenia i szkody wynikające z nieposłuszeństwa mojego dziecka.
- Biorę odpowiedzialność finansową za szkody spowodowane przez moje dziecko i zobowiązuję się do odebrania dziecka z miejsca pobytu o ile naruszy ono regulamin.
- Oświadczam, że stan zdrowia mojego syna/córki pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie rekreacyjno-sportowej i nie będę rościł pretensji do Organizatorów w związku z powstałymi kontuzjami i urazami w trakcie trwania rozgrywek.
- Inne informacje dot. stanu zdrowia, o których chcę poinformować organizatorów, np. Alergie, uczulenia, itp.:
.....
.....
- Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.
- Zapoznałem/Zapoznałam się z regulaminem imprezy.

Telefon kontaktowy do rodzica lub opiekuna:

Imię i nazwisko rodzica/opiekunów: nr. telefonu:

Oświadczam, że:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb realizacji projektu, którego dotyczy ten formularz, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000). Wraz z podpisem wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku/ wizerunku mojego dziecka w mediach społecznościowych i publikacjach.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas powyższego projektu mogą zostać umieszczone stronie internetowej, w mediach oraz wykorzystanie w publikacjach ZSNWiM oraz pozostałych współorganizatorów - Landsmannschaft Ostpreußen.

.....

Miejscowość i data

.....

czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)