

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego przez Akademia Rolkarza z siedzibą os. Strusia 7/244 31-808 Kraków, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, w związku z udziałem w zawodach „Wyroluj nude!”.

Zostałem/am poinformowany/a o dobrowolności podania danych osobowych, prawie wglądu do swoich danych, prawie do ich poprawienia i żądania zaprzestania przetwarzania, a także o prawie do wycofania zgody w każdym czasie. Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną administratora danych osobowych.

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(Data, podpis)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA UTRWALENIE WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego powstałego podczas zawodów „Wyroluj nude!” w celach promocyjnych, informacyjnych i edukacyjnych przez Akademia Rolkarza z siedzibą os. Strusia 7/244 31-808 Kraków na wszystkich polach eksploatacji wyszczególnionych w regulaminie, w tym publikację w Internecie, materiałach drukowanych, filmowych, telewizyjnych oraz portalach społecznościowych.

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(Data, podpis)

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA ZAWODACH SPORTOWYCH ORAZ OŚWIADCZENIE O ODPOWIEDZIALNOŚCI

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego:

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(Data, podpis)

w zawodach „Wyroluj nude!” organizowanych przez Akademia Rolkarza z siedzibą os. Strusia 7/244 31-808 Kraków. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem oraz przyjmuję pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo i zachowanie dziecka podczas trwania wydarzenia, zarówno na terenie wydarzenia, jak i w czasie przemieszczania się na miejsce oraz z powrotem.

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(Data, podpis)