

**OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO
O ZDOLNOŚCI DZIECKA DO UDZIAŁU**

w Sportowym Dniu Dziecka w dniu 31.05.-01.06.2025 r.

Imię i nazwisko oraz **data urodzenia** osoby niepełnoletniej:

.....

miejscowość zamieszkania uczestnika zawodów

Imię i nazwisko Rodzica lub Opiekuna prawnego oraz **seria i nr dowodu osobistego**:

.....

Telefon kontaktowy:

Ja, wyżej wymieniony Rodzic/Opiekun prawny*, wyrażam zgodę na udział osoby niepełnoletniej w **Sportowym Dniu Dziecka** w dniu **31.05.-01.06.2025 r.** organizowanym przez Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji w Jedliczu.

Jednocześnie oświadczam, że:

- biorę pełną odpowiedzialność za w/w osobę niepełnoletnią,
- oświadczam, że stan zdrowia pozwala jej na udział w w/w imprezie i nie są mi znane jakiegokolwiek przeciwwskazania do wzięcia udziału w w/w imprezie.
- wszystkie dane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą,
- zapoznałam/zapoznałem* się z treścią regulaminu w/w imprezy, jestem świadomy/a jego postanowień i w pełni akceptuję zawarte w nim zapisy.

W związku z udziałem osoby niepełnoletniej w w/w imprezie wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie, pokazywanie, rozpowszechnianie i wykorzystywanie przez Organizatora, zdjęć, wizerunku, portretu, nazwiska, głosu, danych biograficznych oraz wyników z danymi osobowymi osoby niepełnoletniej, związanych z udziałem w imprezie oraz w celach marketingowych Organizatora i sponsorów, w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie, we wszelkich materiałach promocyjnych, relacjach z imprezy, na stronie internetowej Gminnego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Jedliczu i portalach sponsorów, oraz w innych formach utrważeń i nie będę z tego tytułu rościć żadnych praw, pretensji i roszczeń wobec Organizatorów imprezy.

Akceptując niniejsze oświadczenie, zrzekam się prawa do dochodzenia względem Organizatora i jego współpracowników, jakichkolwiek roszczeń z tytułu możliwych szkód na osobie lub mieniu powstałych przed, w trakcie i po imprezie lub w związku z uczestnictwem osoby niepełnoletniej w imprezie.

.....

miejscowość

.....

data

.....

czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić