**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

**Zgoda rodziców/prawnych opiekunów dziecka**

Ja, niżej podpisany/-a

...........................................................................................................................................wyrażam zgodę na udział

niepełnoletniego syna/córki…………………………….....................................urodzonej/urodzonego (dd.mm.rr)

.......................................... **w OTWARTYCH MISTRZOSTWACH GORLIC W CROSSMINTONA organizowanych w dniu 18.05.2019 r.** przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Gorlicach.

Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające mojemu dziecku/podopiecznemu udział w zawodach.

Akceptuję Regulamin zawodów, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych mojego dziecka /podopiecznego przez OSiR Gorlice w celu uczestnictwa w zawodach. Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku i mojego dziecka/podopiecznego. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z poniższą klauzulą informacyjną:

Zgodnie z art. 24 Ustawy o Ochronie Danych Osobowych oraz z art. 13 ust. 1 i 2 RODO\*

informujemy, że:

1. Administratorem Twoich danych osobowych oraz danych Twojego dziecka/podopiecznego jest Ośrodek Sportu
i Rekreacji w Gorlicach, ul. Sportowa 9.

2. Dane osobowe zawarte w karcie startowej będą przetwarzane w celu uczestnictwa Ciebie
 i Twojego dziecka/podopiecznego w zawodach na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO

3. Masz prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, a także dokonywania innych czynności na danych osobowych zgodnie z RODO

4. Podanie przez Ciebie danych osobowych jest warunkiem umownym. Ich podanie jest dobrowolne, lecz ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa w zawodach.

................................................... …..............................................................

 Miejscowość, data Czytelny podpis rodzica/opiekuna

Numer oświadczenia (zawodów): /2019.

...........................................................................................

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie