

ZGODA NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W MARATONIE FITNESS Z OKAZJI DNIA Kobiet

.....
Imię i Nazwisko osoby niepełnoletniej

.....
data urodzenia osoby niepełnoletniej

Jako rodzic/prawny opiekun osoby niepełnoletniej, wyrażam zgodę na jej udział w wydarzeniu sportowym „Maraton Fitness z Gwiazdami” organizowany przez Rzeszowski Dom Kultury. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem wydarzenia i akceptuję zasady w nim zawarte.

Oświadczam również, że nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do jego/jej uczestnictwa w wydarzeniu sportowym „Maraton Fitness z Gwiazdami”. W przeciwnym razie ponoszę całkowitą odpowiedzialność za ich skutki. Przyjmując do wiadomości ryzyko uszkodzenia ciała, uprawiam Organizatorów Maratonu – w razie takiej konieczności – do zapewnienia mojemu dziecku świadczeń zdrowotnych celem ratowania zdrowia.

Oświadczam, że w przypadku nieprzestrzegania przez moje dziecko/osobę niepełnoletnią nad którą sprawuję prawną opiekę zasad ustalonych przez Organizatora, dotyczących przebiegu i organizacji wydarzenia sportowego, co przyczyniłoby się do powstania szkód u mojego dziecka, u osób trzecich lub Organizatora, jako rodzic/opiekun prawny ponoszę za to pełną odpowiedzialność.

Ponadto wyrażam zgodę na filmowanie, fotografowanie oraz rejestrowanie na dowolnych nośnikach wizerunku mojego dziecka/osoby niepełnoletniej nad którą sprawuję prawną opiekę dla celów publikacji, promocji i reklamy Maratonu we wszystkich mediach oraz materiałach, które Organizator wydarzenia uzna za odpowiednie dla celu popularyzacji idei Maratonu oraz upublicznienia informacji o nich. Fotografie i obrazy będą mogły być kopiowane, eksponowane i pokazywane publicznie lub zaadaptowane wszelkimi sposobami do wszelkiego rodzaju środków przekazu, szczególnie do albumów prasowych i na potrzeby wszelkich mediów: prasy, telewizji, Internetu, materiałów reklamowych, plakatów, artykułów promocyjnych itd. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka/osoby niepełnoletniej nad którą sprawuję opiekę w celu przeprowadzenia wydarzenia Maraton Fitness z Gwiazdami oraz jego promocji. Zgoda jest dobrowolna, jednak jej niewyrażenie może skutkować niemożnością wzięcia udziału w wydarzeniu.

.....
Imię i Nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
Miejscowość i data

