

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział osoby
niepełnoletniej w zawodach „Biathlon dla
Każdego”**



Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka

/ podopiecznego:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

w zawodach Biathlon dla Każdego odbywających się w w dniu

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

- Potwierdzam, że jako rodzic/opiekun prawny osoby niepełnoletniej zapoznałam/em się z Regulaminem zawodów „Biathlon dla Każdego” i akceptuję jego treść, a podane przeze mnie dane są prawdziwe.
- Wyrażam, jako rodzic/opiekun prawny osoby niepełnoletniej, zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, zgodnie z postanowieniami Regulaminu zawodów „Biathlon dla Każdego”.
- Wyrażam, jako rodzic/opiekun prawny osoby niepełnoletniej, zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w zakresie wskazanym w Regulaminie zawodów „Biathlon dla Każdego”, przez administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), którym jest Polski Związek Biathlonu z siedzibą w Katowicach 40-519, ul. T. Kościuszki 84, dla celów organizacji i przeprowadzenia zawodów „Biathlon dla Każdego”.

.....
(data i własnoręczny czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)