



Piła, dnia .....

## OŚWIADCZENIE *RODZICÓW/OPIEKUNÓW* ZAWODNIKA

Imię i nazwisko dziecka .....

Data urodzenia dziecka .....

Adres zamieszkania .....

**Imiona i nazwiska *RODZICÓW/OPIEKUNÓW* ZAWODNIKA**

Numer telefonu kontaktowego RODZICA/OPIEKUNA ZAWODNIKA: .....

Wyrażamy zgodę na uczestnictwo naszego dziecka w rekreacyjnej imprezie pod nazwą – **II Wakacyjny Turniej Racketlona o Puchar Prezydenta Miasta Piły**. Jednocześnie oświadczamy, że stan zdrowia naszego dziecka nie budzi obaw, co do uczestnictwa w w/w imprezie i nie będziemy wносить roszczeń odszkodowawczych z tego tytułu.

Jednocześnie, zgodnie art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia z dnia 29 sierpnia 1997r. wyrażam zgodę na przetwarzanie dziecka danych osobowych wizerunkowych do celów budowania pozytywnego wizerunku Administratora Danych Osobowych w przestrzeni publicznej i w mediach.

**Czytelne podpisy *RODZICÓW/OPIEKUNÓW* ZAWODNIKA**

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych informujemy, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana/dziecka danych osobowych jest Centrum Rekreacji Wodnej „AQUA-PIL” Sp. z o.o. z siedzibą w Pile, ul. A. Grottgera 4;
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji zajęć AQUA SCHOOL i nie będą udostępniane innym podmiotom;
- 3) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania;
- 4) podanie danych osobowych jest dobrowolne.