ZGODA NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W ZAWODACH
ORAZ NA WYKORZYSTANIE JEGO WIZERUNKU
ZAWODY FINAŁOWE 20.11.2026r. Warszawa

_____ _____

Szkoła Miejscowość i data

_____ _____

Klasa Imię i nazwisko dziecka

1. Jako rodzic / prawny opiekun* osoby niepełnoletniej, wyrażam zgodę na jej udział w zawodach „Mistrzowie Pokoleń", organizowanych przez Klub Sportowy Akademickiego Związku Sportowego Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem zawodów „Mistrzowie Pokoleń" i akceptuję zasady w nim zawarte oraz zrzekam się wszelkich roszczeń w stosunku do Organizatora z tytułu rzeczonych warunków przebiegu zawodów.
2. Oświadczam również, że nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do jego uczestnictwa w zawodach „Mistrzowie Pokoleń". W przeciwnym razie ponoszę całkowitą odpowiedzialność za ich skutki. Przyjmując do wiadomości ryzyko uszkodzenia ciała, uprawniam Organizatorów – w razie takiej konieczności – do zapewnienia mojemu dziecku wszelkich świadczeń zdrowotnych celem zachowania, ratowania, przywracania i poprawy zdrowia.
3. Oświadczam, że w przypadku nieprzestrzegania przez moje dziecko / osobę niepełnoletnią nad którą sprawuję prawną opiekę* zasad ustalonych przez Organizatora, dotyczących przebiegu i organizacji zawodów „Mistrzowie Pokoleń", co przyczyniłoby się do powstania szkód u mojego dziecka, u osób trzecich lub Organizatora, jako rodzic / opiekun prawny ponoszę za to pełną odpowiedzialność.
4. Ponadto wyrażam zgodę na filmowanie, fotografowanie oraz rejestrowanie na dowolnych nośnikach (w tym m.in. cd, dvd, taśma video itd.) wizerunku mojego dziecka / osoby niepełnoletniej nad którą sprawuję prawną opiekę* (imienia i nazwiska, wizualnej prezentacji) dla celów publikacji, promocji i reklamy zawodów we wszystkich mediach oraz materiałach, które Organizator zawodów „Mistrzowie Pokoleń" uzna za odpowiednie dla celu popularyzacji idei zawodów oraz upubliczniania informacji o nich. Fotografie i obrazy będą mogły być kopiowane, eksponowane i pokazywane publicznie lub zaadoptowane wszelkimi sposobami do wszelkiego rodzaju środków przekazu, szczególnie do albumów prasowych i na potrzeby wszelkich mediów: prasy, telewizji, kina, video, Internetu, prospektów, materiałów reklamowych do wysyłki katalogów, plakatów, artykułów promocyjnych, kampanii reklamowych, itd. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka / osoby niepełnoletniej nad którą sprawuję prawną opiekę* w celu przeprowadzenia zawodów „Mistrzowie Pokoleń" oraz ich promocji. Zgoda jest dobrowolna, jednak jej niewyrażenie może skutkować niemożnością wzięcia udziału w zawodach.
5. Oświadczam, że w związku z powyższym nie będę występować z żadnymi roszczeniami finansowymi do Organizatora zawodów „Mistrzowie Pokoleń" lub osób trzecich. Powyższe oświadczenie podpisuję na zasadzie dobrowolności, z pełną świadomością konsekwencji zrzeczenia się określonych wyżej roszczeń.
6. Oświadczam, że jako rodzic / prawny opiekun* osoby niepełnoletniej zapoznałem się oraz uczestnika zawodów „Mistrzowie Pokoleń" ze Standardami Ochrony Małoletnich w Klubie Sportowym Akademickiego Związku Sportowego Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie zawartymi na stronie: https://azsawf.com/wp-content/uploads/2024/08/24_SOM_AZS_AWF.pdf
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i niepełnoletniego uczestnika w celu przeprowadzenia oraz promocji zawodów. Administratorem danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE jest Klub Sportowy Akademickiego Związku Sportowego Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie. Dane są przetwarzane zgodnie z polityką prywatności zawartą na stronie https://azsawf.com/polityka-prywatnosci/. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w zawodach. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich poprawiania oraz żądania ich usunięcie lub ograniczenia przetwarzania.

_____ _____

Imię i Nazwisko Rodzica/opiekuna Podpis rodzica/opiekuna