

Oświadczenie dotyczące stanu zdrowia dziecka / podopiecznego:

Imię:	
Nazwisko:	
Data ur.	
Płeć:	
Miasto:	

Oświadczam, że obecny stan zdrowia mojego dziecka / podopiecznego pozwala mu na wzięcie udziału w wydarzeniu organizowanym przez Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom i Młodzieży „Dom Aniołów Stróżów” oraz Stowarzyszenie Forum Katowice w dniu 21.09.2025 pod nazwą: **Katowicki Rodzinny Rajd Rowerowy**.

Jestem świadomy ryzyka związanego z udziałem mojego dziecka/podopiecznego w tym wydarzeniu i związanej z tym możliwości wystąpienia kontuzji, mimo przestrzegania zasad bezpieczeństwa w związku z uczestnictwem w.w wydarzeniu i akceptuję to ryzyko. Jednocześnie oświadczam, że udział mojego dziecka/podopiecznego jest dobrowolny i wyłącznie na moją odpowiedzialność. Zrzekam się prawa do roszczenia jakiegokolwiek formy odszkodowania z tytułu poniesionych strat materialnych oraz uszczerbku na zdrowiu w wyniku udziału w ww. zawodach sportowych.

Zgodnie z art.6 ust.1 lit.a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz.UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka / podopiecznego zawartych w.w oświadczeniu, do celów organizacji i uczestnictwa w zawodach. Przyjmuję do wiadomości, iż wyniki zawodów wraz z danymi osobowymi będą podane do publicznej wiadomości na potrzeby publikacji wyników i statystyk, na stronach internetowych, w przekazach telewizyjnych, radiowych i prasowych lub w formie drukowanej w celach marketingowych i promocyjnych

Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom i Młodzieży „Dom Aniołów Stróżów”, Stowarzyszenie Forum Katowic.

.....
Podpis opiekuna prawnego