**III Gminny MAJSKATING JEŹDZIMY NA ROLKACH**

**GOSTYŃ, 12 maja 2018 roku**

……………………………………………… ………………………………………………………………...

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego imię i nazwisko dziecka

………………………………………………………………...

Adres

………………………………………………….……………...

 Data urodzenia

**Zgoda na udział dziecka w III Gminnym MAJSKATING JEŹDZIMY NA ROLKACH**

**GOSTYŃ, 12 maja 2018 roku**

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka **w  III Gminnym MAJSKATING JEŹDZIMY NA ROLKACH** w dniu 12.05.2018 r w Gostyni. Oświadczam, że moje dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach/imprezach sportowych. Wyrażam również zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka do celów organizacji i uczestnictwa w **III Gminnym MAJSKATING JEŹDZIMY NA ROLKACH** przez Administratora Danych Osobowych, którym jest Urząd Gminy Wyry z siedzibą przy ul. Głównej 133, 43-175 Wyry, oświadczam, że podanie moich danych jest dobrowolne oraz że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych osobowych i ich poprawiania zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2015. poz. 2135 z późn. zm.)”,

-Wyrażam zgodę na publiczne, nieodpłatne wykorzystanie przez Urząd Gminy Wyry z siedzibą w Wyrach przy ul. Głównej 133 wizerunku mojego dziecka w dokumentacji fotograficznej powstałej podczas odbywania się **III Gminnego MAJSKATING JEŹDZIMY NA ROLKACH** dla celów promocyjnych ww wydarzenia. Zgoda, o której mowa w zdaniu poprzednim obejmuje prawo do publicznego i nieodpłatnego wykorzystania wizerunku i dokumentacji fotograficznej w szczególności: w lokalnej gazecie, broszurach, folderach, plakatach, materiałach promocyjnych, bilbordach, kampaniach audiowizualnych, a także na stronie internetowej. Zleceniodawca wyraża także zgodę na przetwarzanie wizerunku poprzez jego kadrowanie i kompozycję. Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Przysługuje mi prawo wglądu do treści danych osobowych mojego dziecka i ich poprawiania. (Ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych),

………………………… ……………………………………

data podpis rodzica/opiekuna prawnego