**OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO O ZDOLNOŚCI DZIECKA DO UDZIAŁU**

 **IX Ogólnopolskim Rajdzie Rowerowy Przez Miejscowości Gminy Jedlicze, 18.06.2023r.**

**Imię i nazwisko, data urodzenia** osoby niepełnoletniej, **miejscowość zamieszkania** uczestnika zawodów

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

**Imię i nazwisko** Rodzica lub Opiekuna prawnego, **seria i nr dowodu osobistego, telefon kontaktowy:**

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

Ja, wyżej wymieniony Rodzic/Opiekun prawny\*, wyrażam zgodę na udział osoby niepełnoletniej w IX Ogólnopolskim Rajdzie Rowerowym Przez Miejscowości Gminy Jedlicze w dniu 18.06.2023r. organizowanym przez Jedlickie Stowarzyszenie Sportowo Turystyczne Wojtek MTB.

Jednocześnie oświadczam, że:

• biorę pełną odpowiedzialność za w/w osobę niepełnoletnią oraz że stan zdrowia pozwala jej na udział w w/w rajdzie i nie są mi znane jakiekolwiek przeciwwskazania do wzięcia udziału przez nią w rajdzie.

* wszystkie dane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą,
* zapoznałam/zapoznałem\* się z treścią regulaminu w/w imprezy, jestem świadomy/a jego postanowień i w pełni akceptuję zawarte w nim zapisy.

W związku z udziałem osoby niepełnoletniej w w/w rajdzie wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie, pokazywanie, rozpowszechnianie i wykorzystywanie przez Organizatora, zdjęć, wizerunku, portretu, nazwiska, głosu, danych biograficznych oraz wyników z danymi osobowymi osoby niepełnoletniej, związanych z udziałem w rajdzie oraz w celach marketingowych Organizatora i sponsorów, w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości
na całym świecie, we wszelkich materiałach promocyjnych, relacjach z imprezy, na stronie internetowej Gminy Jedlicze i portalach sponsorów oraz w innych formach utrwaleń i nie będę z tego tytułu rościć żadnych praw, pretensji i roszczeń wobec Organizatorów imprezy. Akceptując niniejsze oświadczenie, zrzekam się prawa do dochodzenia względem Organizatora i jego współpracowników, jakichkolwiek roszczeń z tytułu możliwych szkód na osobie lub mieniu powstałych przed, w trakcie i po rajdzie lub w związku
z uczestnictwem osoby niepełnoletniej w rajdzie. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że Organizator nie zapewnia uczestnikom rajdu ubezpieczenia NNW.

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

 miejscowość data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO O ZDOLNOŚCI DZIECKA DO UDZIAŁU**

**IX Ogólnopolskim Rajdzie Rowerowy Przez Miejscowości Gminy Jedlicze, 18.06.2023r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** |  |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nr telefonu do kontaktu** |  |

Oświadczam, że:

1. Moje dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych objawów zakażenia SARS Covid 19.

2. Nie zamieszkuje z osobą przebywającą na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych w okresie ostatnich 14 dni,
i nie miało kontaktu w okresie ostatnich 14 dni z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem COVID 19.

3. Nie przebywa na kwarantannie w związku z podejrzeniem o zakażenie SARS Covid 19.

 ……………………………………………..

 czytelny podpis uczestnika

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/ny ………………….…………………………. **(imię i nazwisko**), **zam.** ……………………………………… **urodzony** ……………………

wyrażam zgodę na przetwarzanie **moich/mojego dziecka** ……………………………………….…….…………………………. danych osobowych w podanym wyżej/niżej zakresie: Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, datę urodzenia, przez Gminę Jedlicze w celu organizacji
i promocji IX-ego Ogólnopolskiego Rajdu Rowerowego Przez Miejscowości Gminy Jedlicze w dniu 18.06.2023r., tj. uczestnictwo w rajdzie, obsługa administracyjna i medyczna, promocja, relacje z rajdu, klasyfikacja wyników, oraz mogą być udostępniane innym podmiotom w celu wykonania umowy oraz dochodzenia roszczeń związanych z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem umowy. Przetwarzanie danych osobowych nastąpina zasadach określonych w ustawie z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1781) oraz w Rozporządzeniu 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE z 2016r. poz. 4.5, zwanym dalej rozporządzenie RODO). Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany, iż przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych osobowych oraz do ich poprawiania na zasadach przewidzianych w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) oraz rozporządzeniu RODO, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych niezgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych, rozporządzeniem RODO oraz niniejszą umową, a także prawo do wycofania zgody na przetwarzania danych osobowych. Wszelkie w/w oświadczenia wymagają formy pisemnej
pod rygorem nieważności. Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność
z prawem przetwarzania moich danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Jednocześnie oświadczam, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, jak również że są one zgodne z prawdą.

……………………………………………….…………

 czytelny podpis

*\*niepotrzebne skreślić*