

Klub zgłaszający



**Ćwierćfinały Akademickich
Mistrzostw Polski**

**AKADEMICKIE MISTRZOSTWA
WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO
2019/2020**

pieczęć Uczelni

**ZGODA RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
W AMWL 2019/2020 / LUBELSKIEJ UNIWERSJADZIE 2019**

Pan/Pani

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej

urodzony

Data urodzenia osoby niepełnoletniej

Rodzik / prawny opiekun oświadcza, że:

1. Wyraża zgodę na udział dziecka w zawodach i zapoznał się z treścią Regulaminu AMWL 2019/2020 / Lubelskiej Uniwersjady 2019, w tym z częścią dotyczącą przetwarzania danych osobowych i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
2. Wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka na zasadach określonych w Regulaminie AMWL 2019/2020 / Lubelskiej Uniwersjady 2019. Został poinformowany, iż przysługuje mu prawo dostępu do danych osobowych dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Został poinformowany, że przysługuje mu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a także do wycofania zgody na przetwarzanie.
3. Wyraża zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w związku z uczestnictwem w AMWL 2019/2020 / Lubelskiej Uniwersjady 2019 (zdjęcia / filmy).
4. Stan zdrowia dziecka pozwala na wzięcie udziału w zawodach AMWL 2019/2020 / Lubelskiej Uniwersjady 2019 i w związku z powyższym nie będzie występować z żadnymi roszczeniami do Organizatora lub osób trzecich. Powyższe oświadczenie podpisuję na zasadzie dobrowolności, z pełną świadomością konsekwencji zrzeczenia się określonych wyżej roszczeń.

.....
Miejscowość, data

Dokument podpisuje się w celu przedłożenia go Komisji Weryfikacyjnej AMWL / Lubelskiej Uniwersjady jako potwierdzenie zgody na udział osoby niepełnoletniej w rozgrywkach.

Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna

Podpis rodzica / prawnego opiekuna (czytelny)