

**OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO O ZDOLNOŚCI DZIECKA
DO UDZIAŁU W 2. OTWOCKIM BIEGU NIEPODLEGŁOŚCI**

Dane osoby niepełnoletniej urodzonej nie później niż 11.11.2005 r. biorącej udział w 2. Otwockim Biegu Niepodległości.

.....
Imię i Nazwisko
Data urodzenia: DD-MM-RRRR

Dane Rodzica / Opiekuna Prawnego:

.....
.....
Imię i Nazwisko *Tel. Kontaktowy*
Adres

Ja wyżej wymieniony/a, jako Rodzic/Opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział wyżej wskazanego dziecka/podopiecznego w dniu 12.11.2023 r. w 2. Otwockim Biegu Niepodległości, organizowanym przez Miasto Otwock.

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia osoby niepełnoletniej, za którą biorę pełną odpowiedzialność, pozwala na jej/jego udział w tego typu imprezie.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem 2. Otwockiego Biegu Niepodległości i w imieniu swoim oraz dziecka/podopiecznego akceptuję jego treść.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego, utrwalonego w ramach udziału w imprezie dla celów dokumentacji wydarzenia lub dla celów reklamowo – promocyjnych. Organizator oraz partnerzy mogą korzystać z takiego nagrania lub fotografii lub jego fragmentu, w tym przedstawiającego wizerunek Uczestnika lub mój na terenie imprezy, bez ograniczeń czasowych i terytorialnych, bez konieczności zapłaty wynagrodzenia a korzystanie z wizerunku, na wszelkich polach eksploatacji, w tym na polach eksploatacji określonych w art. 50 ustawy o prawach autorskich i prawach pokrewnych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i dziecka/podopiecznego, przez Administratora danych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz ogólnego rozporządzenia o ochronie danych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. dla celów organizacji Otwockiego Biegu Niepodległości. Moje dane osobowe oraz dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego mogą być przekazywane podmiotom współpracującym przy realizacji imprezy i akcji z nim związanych na podstawie odpowiednich umów powierzenia. Oświadczam także, że zostałem/am poinformowany/na o przysługującym mi prawie dostępu i poprawiania treści i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.

.....
Miejscowość, Data
czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego