**OŚWIADCZENIE**

**rodzica / opiekuna / kuratora**

**dotyczące nieletniego zawodnika, poniżej 18 roku życia**

Ja niżej podpisany/podpisana (imię i nazwisko **rodzica / opiekuna** )

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

Niniejszym oświadczam, że jestem opiekunem ustawowym nieletniego (imię i nazwisko **dziecka**)

……………………………………………….……… ……………………………………………………… i wyrażam zgodę na jego/jej uczestnictwo w zawodach sportowych IX Cross Straceńców 27-28.04.2019 roku. Oświadczam także, że mój/moja podopieczny/podopieczna posiada dobry stan zdrowia, nie ma przeciwskazań medycznych i ogólnoustrojowych do wzięcia udziału w zawodach. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem zawodów i w pełni go akceptuję oraz, że niepełnoletni startuje w zawodach wyłącznie na moją odpowiedzialność. Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z Rozporządzeniem 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, zwane także RODO) przez organizatorów na potrzeby zawodów i podmioty współpracujące do celów organizacyjnych. Administratorem danych osobowych jest Sport Górski, Jerzy Górski   
z siedzibą ul. Przemysłowa 3, 67-200 Głogów. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia Biegu. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Każdej osobie przysługuje prawo do treści danych   
i możliwości ich poprawienia.

…………………………………………………………………… …………………………………………………………………………..  
 tel. kontaktowy (data i czytelny podpis opiekuna)