

**OŚWIADCZENIE – SPORTOWE SPOTKANIE Z OKAZJI DNIA DZIECKA**

**30 maja 2021, Częstochowa, OSP Kiedrzyn, ul. Ludowa 95**

**Imię i nazwisko dziecka:** .....

**Imię i nazwisko prawnego opiekuna 1:** .....

**Imię i nazwisko prawnego opiekuna 2:** .....

**Telefon kontaktowy:** .....

Oświadczam, że wymienione wyżej osoby nie mieliśmy kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia obecnie nie przebywa na kwarantannie. Stan zdrowia mój i dziecka jest dobry, nie przejawiamy żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar).

.....

data i czytelny podpis prawnych opiekunów

\*\*\*\*Jeśli oboje rodzice będą na spotkaniu, oboje muszą się podpisać.

Oświadczam, że jestem świadomy/a możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane z korzystaniem z zajęć organizowanych przez Akademię Sportów Walki WATAHA w obecnym stanie epidemicznym. Dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w sportowym spotkaniu z okazji Dnia Dziecka, nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka, czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłoby być związane z pobylem dziecka na tym spotkaniu. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących procedur związanych z reżimem sanitarnym.

.....

data i czytelny podpis prawnych opiekunów

\*\*\*\*Jeśli oboje rodzice będą na spotkaniu, oboje muszą się podpisać.

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i czuje się dobrze oraz że jego kondycja psychiczna i fizyczna jest dobra. Dziecko nie stanowi zagrożenia dla samego siebie ani otoczenia.

Oświadczam, iż moje dziecko systematycznie poddawane jest badaniom lekarskim i nie ma przeciwwskazań do uczestnictwa w w/w spotkaniu,

Deklaruję świadomość, że sport, w tym taekwondo, niesie ze sobą ryzyko utraty zdrowia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Akademię Sportów Walki WATAHA zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych [Dz.U.2018 poz. 1000] oraz 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). Dane osobowe przetwarzane są dla potrzeb udziału w w/w spotkaniu przez Akademię Sportów Walki WATAHA z siedzibą w Częstochowie przy al. Wyzwolenia 8/2 (e-mail aswwataha@gmail.com). Zostałem/am poinformowany/a, że przysługuje mi prawo dostępu do przekazanych danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka utrwalonego na zdjęciach oraz relacjach wideo wykonanych w ramach działalności niżej wymienionych na potrzeby przygotowania materiałów prasowych, telewizyjnych, promocyjnych, na stronie internetowej ASW WATAHA oraz profile na portalach społecznościowych. (zgodnie z Ustawą o prawie autorskich i prawach pokrewnych z dnia 4.02.1994r. Dz.U.Z 1994r. Nr 24 poz. 83, art. 81)

Przyjmuję do wiadomości fakt i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w poczęstunku podczas spotkania. O ewentualnych alergiach pokarmowych informuję organizatorów. Oświadczam również, że podczas całego spotkania odpowiadam za swoje dziecko i sprawuję nad nim opiekę.

.....

data i czytelny podpis prawnych opiekunów

\*\*\*\*Jeśli oboje rodzice będą na spotkaniu, oboje muszą się podpisać.