

**Zgoda Rodziców/Opiekunów na udział dziecka/podopiecznego
w zawodach sportowych**

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w eliminacjach do Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży organizowanych przez Warszawsko-Mazowiecki Związek Judo, które odbędą się w

.....
/tytuł zawodów, termin, miejsce, /

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Mam świadomość, że podczas udziału w zawodach istnieje ryzyko kontuzji lub choroby, takiej jak COVID-19.
2. Moje dziecko/podopieczny nie wykazuje żadnych objawów związanych z COVID-19 ani żadną inną chorobą zakaźną.
3. Moje dziecko/podopieczny nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w treningach lub zawodach sportowych.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrożających życiu lub zdrowiu mojego dziecka/podopiecznego. Opiekę nad dzieckiem/podopiecznym będzie sprawował Trener

Potwierdzam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych.

data podpis rodzica/opiekuna

.....
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w formularzu uczestnictwa, tj. imienia, nazwiska, adresu e-mail, numeru telefonu, przez WARSZAWSKO-MAZOWIECKI ZWIĄZEK JUDO z siedzibą w Warszawie, przy ul. Żoły 56a. Pani/a dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z przygotowaniem i organizowaniem zgrupowania, w szczególności zapewnienia bezpieczeństwa uczestników, na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO) przez okres do miesiąca po zakończeniu wydarzenia.

.....
Podpis