

## Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego zawodnika niepełnoletniego

Ja, niżej podpisany/a, .....(Imię i Nazwisko Rodzica/Opiekuna) Prawnego, zamieszkały/a w..... (Adres), będący/a rodzicem/opiekunem prawnym..... (Imię i Nazwisko Niepełnoletniego Zawodnika), urodzonego ..... (Data Urodzenia), oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w Turnieju Siatkówki Płazowej w Chruścielach, który odbędzie się w dniu 06.07.2024r.
2. Zapoznałem/am się z zasadami uczestnictwa i regulaminem turnieju oraz akceptuję jego warunki.
3. Biorę pełną odpowiedzialność za zachowanie i bezpieczeństwo mojego dziecka/podopiecznego podczas turnieju.
4. Oświadczam, że mój syn/córka/podopieczny nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zawodach sportowych i jest w odpowiednim stanie zdrowia, aby wziąć w nich udział.
5. Zobowiązuję się do przestrzegania wszelkich zasad i zaleceń organizatorów turnieju dotyczących bezpieczeństwa oraz zachowania mojego dziecka/podopiecznego.
6. Rozumiem i akceptuję ryzyko związane z uczestnictwem w turnieju oraz zobowiązuję się do niewnoszenia żadnych roszczeń wobec organizatorów turnieju w przypadku jakichkolwiek urazów, szkód lub strat wynikających z uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w turnieju.
7. Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego wyłącznie w celu związanym z organizacją turnieju zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.

Podpisuję niniejsze oświadczenie dobrowolnie i świadomie.

**Data:** \_\_\_\_\_

**Podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego:** \_\_\_\_\_

**Podpis Zawodnika:** \_\_\_\_\_