



Formularz uczestnictwa osoby niepełnoletniej w zawodach rowerowych „CYKLO KOZY MTB 2024”
**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO
W ZAWODACH ROWEROWYCH – „CYKLO KOZY MTB 2024”**

Imię i nazwisko osoby wypełniającej - _____

Imię nazwisko zawodnika niepełnoletniego - _____

Data urodzenia zawodnika - _____

Nr telefonu do rodzica/opiekuna _____

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / mojego podopiecznego:

1. Oświadczam, że zgadzam się z warunkami uczestnictwa określonych w Regulaminie „CYKLO KOZY MTB 2024” i zgłaszam chęć udziału mojego podopiecznego. Swoim podpisem oświadczam, że zapoznałem /-am się ze wszystkimi warunkami zawartymi w Regulaminie Zawodów, akceptuję jego postanowienia oraz oświadczam, że wypełniłem / -am formularz zgłoszeniowy zgodnie z prawdą.
2. Oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym nie zawierają błędów. Przyjmuję do wiadomości, że należy przestrzegać zaleceń służb porządkowych oraz warunków zawartych w Regulaminie Zawodów.
3. Akceptuję fakt, że Centrum Sportowo-Widowiskowe w Kozach (CSW) nie ponosi odpowiedzialności za straty osobowe, kontuzje lub szkody rzeczowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po wyścigu. Mój podopieczny/-a startuje na moją odpowiedzialność i w razie wypadku nie będę wnosić roszczeń w stosunku do organizatora. Ponośzę odpowiedzialność cywilną i prawną za ewentualne szkody poniesione lub spowodowane przez podopiecznego/-ą.
4. Rodzic / opiekun prawny wypełniając zgodę rodzica udziela zezwolenia na rozpowszechnianie wizerunku swojego dziecka, utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z ich udziałem w zajęciach w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 4.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Zgoda została wyrażona dobrowolnie i w każdym momencie może zostać odwołana. Odwołanie zgody może nastąpić poprzez złożenie pisemnego oświadczenia w siedzibie Centrum Sportowo-Widowiskowego w Kozach. W przypadku braku zezwolenia na wykonywanie zdjęcia dziecka, rodzic/opiekun prawny przy wypełnianiu zgody rodzica powinien taki fakt zgłosić. Zgoda obejmuje w szczególności takie formy publikacji jak: strony internetowe, strony na portalu społecznościowym (typu: Facebook), prasa (np. Koziańskie Wiadomości, Kronika Beskidzka).
5. Oświadczam, że stan zdrowia mojego podopiecznego/-ej pozwala na udział w tego rodzaju imprezie i nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające go/ją z udziału w wyścigu. Przyjmuje do wiadomości, że udział w wyścigu wiąże się z wysiłkiem fizycznym i pociąga za sobą naturalne ryzyko wypadku, obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym śmierci), a także szkód i strat o charakterze majątkowym. Ponadto, z udziałem w zawodach mogą wiązać się inne, niemożliwe w tej chwili do przewidzenia, czynniki ryzyka. Ponadto, wyrażam zgodę na ewentualne udzielenie pierwszej pomocy medycznej przez personel działający w imieniu Organizatora.
6. Organizator informuje, że Administratorem danych osobowych uczestników wyścigu podanych w trakcie procesurejestracji jest Centrum Sportowo-Widowiskowe w Kozach, pl. ks. Karola Kochaja 1, 43-340 Kozy oraz podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia danych. Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z przeprowadzeniem zawodów. Podanie tych danych jest dobrowolne, ale niezbędne do przeprowadzenia zawodów. Szczegóły odnośnie podstaw i zasad przetwarzania danych osobowych dostępne są w Regulaminie Zawodów, na stronach: www.csw.kozy.pl w zakładce RODO oraz w sekretariacie CSW.

31 sierpnia 2024