**Zgoda rodziców/prawnych opiekunów
na udział niepełnoletniego dziecka/podopiecznego w zawodach sportowych**

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany, wyrażam zgodę na udział mojego/mojej syna/córki/podopiecznego:

……………………………………………………………………………………………………………

/imię i nazwisko/

w zawodach sportowych**\***

* **VII Profilaktyczno-integracyjne mistrzostwa dla młodzieży w wielokrotnym wyciskaniu sztangi leżąc**
* **IX Integracyjne mistrzostwa juniorów do lat 19 w wyciskaniu sztangi leżąc**
* **Puchar Polski juniorów do lat 23 w wyciskaniu sztangi leżąc federacji GPA/IPO**

\*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że:

* zapoznałem się z regulaminem zawodów i akceptuję jego postanowienia;
* wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w mediach oraz na stronach internetowych i w mediach społecznościowych administrowanych przez współorganizatorów imprezy dla celów promocji wydarzenia;
* zostałem zapoznany z prawami przysługującymi mi w związku z przetwarzaniem danych osobowych moich i mojego dziecka, w tym o prawie do wycofania zgody;
* jestem świadomy specyfiki dyscypliny, w której odbywają się zawody. Oświadczam, że moje dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w tych zawodach;
* biorę odpowiedzialność za zdrowie i życie mojego dziecka podczas udziału w zawodach w dniu 25.11.2022 w Zespole Szkół Techniczno- Informatycznych im. Jana Nowaka Jeziorańskiego.

Opiekę nad dzieckiem/podopiecznym będzie sprawował Trener ……………………………………………….…………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

\*w przypadku braku rodziców podpis opiekuna/opiekunów prawnego/ych