Szamotuły, dnia ..………………….. 2025 r.

**KARTA STARTOWA**

1. Imię i nazwisko zawodnika …………………………………………………… wiek………
2. Imię i nazwisko zawodnika …………………………………………………… wiek………

3. Telefon kontaktowy …………….…………………………………………………………...

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

\* niewłaściwe skreślić

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO** (dot. zawodników nieletnich)

Ja niżej podpisana/y ................................................................................................... legitymująca/y się dowodem

 *(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\*)*

osobistym numer ………………………………………… będąc rodzicem/opiekunem prawnym\* osoby

niepełnoletniej ……………………………………………..………….… wyrażam zgodę na Jej udział w zawodach.
 *(imię i nazwisko zawodnika)*

Oświadczam, że:

1. zgłaszam udział osoby niepełnoletniej dobrowolnie, ponosząc z tego tytułu pełną i wyłączną odpowiedzialność,
2. jestem świadomy zagrożeń, ryzyka i obciążeń fizycznych jakie wiążą się ze startem w zawodach,
3. jestem świadomy stanu zdrowia zgłoszonej osoby niepełnoletniej, a tym samym że nie istnieją żadne przeciwskazania medyczne do Jej uczestnictwa w zawodach,
4. zapoznałem się z regulaminem zawodów i akceptuję jego warunki.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka/osoby niepełnoletniej, której jestem opiekunem prawnym\* zawartych w karcie startowej (zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu 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) przez Organizatora w zakresie i przez okres niezbędny dla organizacji, przeprowadzenia i promocji zawodów, wyłonienia zwycięzców i odbioru pucharów. Przetwarzanie danych, obejmuje także publikację wizerunku zawodnika, imienia i nazwiska, roku urodzenia, płci, uzyskanego podczas zawodów wyniku – w każdy sposób, w jaki publikowana lub rozpowszechniana będzie taka informacja dla potrzeb organizacji zawodów.

………………………………………….

*(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\*)*

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

\* niewłaściwe skreślić

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO** (dot. zawodników nieletnich)

Ja niżej podpisana/y ................................................................................................... legitymująca/y się dowodem

 *(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\*)*

osobistym numer ………………………………………… będąc rodzicem/opiekunem prawnym\* osoby

niepełnoletniej ……………………………………………..………….… wyrażam zgodę na Jej udział w zawodach.
 *(imię i nazwisko zawodnika)*

Oświadczam, że:

1. zgłaszam udział osoby niepełnoletniej dobrowolnie, ponosząc z tego tytułu pełną i wyłączną odpowiedzialność,
2. jestem świadomy zagrożeń, ryzyka i obciążeń fizycznych jakie wiążą się ze startem w zawodach,
3. jestem świadomy stanu zdrowia zgłoszonej osoby niepełnoletniej, a tym samym że nie istnieją żadne przeciwskazania medyczne do Jej uczestnictwa w zawodach,
4. zapoznałem się z regulaminem zawodów i akceptuję jego warunki.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka/osoby niepełnoletniej, której jestem opiekunem prawnym\* zawartych w karcie startowej (zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu 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) przez Organizatora w zakresie i przez okres niezbędny dla organizacji, przeprowadzenia i promocji zawodów, wyłonienia zwycięzców i odbioru pucharów. Przetwarzanie danych, obejmuje także publikację wizerunku zawodnika, imienia i nazwiska, roku urodzenia, płci, uzyskanego podczas zawodów wyniku – w każdy sposób, w jaki publikowana lub rozpowszechniana będzie taka informacja dla potrzeb organizacji zawodów.

………………………………………….

*(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\*)*