



**Zgoda Rodziców / Opiekunów na udział niepełnoletniego dziecka / niepełnoletniego
podopiecznego w zawodach sportowych Judo Baltic Cup**

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zawodach sportowych organizowanych przez UKS OPTY i Polski Związek Judo, które odbędą się:
Puchar Polski U12, U14, U16, U18, U21 w judo 03-05.06.2022, Gdynia

.....
/nazwa 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 zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka/podopiecznego. Opiekę nad dzieckiem/podopiecznym będzie sprawował Trener:

.....
Czytelnie, nazwisko i imię, nazwa klubu

.....
Data, podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w formularzu uczestnictwa, tj. imienia, nazwiska, adresu e-mail, numeru telefonu, przez POLSKI ZWIĄZEK JUDO z siedzibą w Warszawie, przy ul. Macedońskiej 14 Warszawa, oraz UKS Opty z siedzibą ul. Cylikowskie 5 w Gdyni, 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 wydarzeń w mediach promujących wydarzenie Judo Baltic Cup.

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

.....
Podpis