



**Zgoda Rodziców/Opiekunów/Uczestnika  
na udział dziecka/uczestnika w "II Marszu Masz Tę Moc "**

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna/uczestnika

\_\_\_\_\_  
adres

\_\_\_\_\_  
tel. kontaktowy

\_\_\_\_\_  
PESEL dziecka/uczestnika

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego/uczestnika

.....  
(imię i nazwisko dziecka/podopiecznego/uczestnika)

w wydarzeniu/zawodach sportowych „II Marsz Mam Tę Moc ”

Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko/podopieczny/uczestnik nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w zawodach sportowych.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów medycznych w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka/podopiecznego/uczestnika.

Jestem świadoma/świadomy stanu epidemii wywołanej wirusem SARS-CoV-2 obowiązującego na terenie kraju, w którym odbywają się w/w zawody sportowe oraz, że pomimo stosowania poszczególnych środków ochronnych nie powoduje to całkowitego wyeliminowania ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2.

Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na poddanie się mojego dziecka/podopiecznego/uczestnika wszelkim regułom i przepisom sanitarnym obowiązującym na terenie kraju, w którym odbywają się w/w zawody.

\_\_\_\_\_  
data podpis Rodzica/Opiekuna/Uczestnika

Realizując wymogi Rozporządzenia 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 prosimy o zapoznanie się z udostępnioną na stronie internetowej: <http://bip.opoczno.pl/rodo> informacją na temat przetwarzania przez Urząd Miejski w Opocznie danych osobowych. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Opoczna. Dane przetwarzane są wyłącznie w celu wykonywania zadań Gminy. Posiada Pani/Pan prawo dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych.