

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych dotyczących udziału dziecka w  
Ogólnopolskich Zawodach LNO w Konopiskach – 28.04.2023**

|                                                          | Dziecka | Rodzica / prawnego opiekuna | Rodzica / prawnego opiekuna |
|----------------------------------------------------------|---------|-----------------------------|-----------------------------|
| Imię i nazwisko                                          |         |                             |                             |
| Data i miejsce urodzenia                                 |         | X                           | X                           |
| Adres zamieszkania (ulica,<br>kod pocztowy, miejscowość) |         | X                           | X                           |
| Szkoła (nazwa, ulica, kod<br>pocztowy, miejscowość)      |         | X                           | X                           |
| Telefon                                                  |         |                             |                             |

**§ 1**

Wyrażamy zgodę jako rodzice / opiekunowie prawni na udział naszego dziecka w **Lekkoatletyczne Nadzieje Olimpijskie - przelaje**

**§ 2**

Oświadczamy, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w **Lekkoatletyczne Nadzieje Olimpijskie - przelaje**

Wyrażamy zgodę na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów medycznych w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu naszego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

**§ 3**

Oświadczamy, że zgodnie Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszego dziecka przez Polski Związek Lekkiej Atletyki z siedzibą w Warszawie przy ul. Barcicka 42w związku z udziałem dziecka w **Lekkoatletyczne Nadzieje Olimpijskie - przelaje**

**§ 4**

Wyrażamy zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych dziecka w celu dokumentowania, monitorowania oraz ewaluacji realizacji zadania dofinansowanego ze środków publicznych przez Polski Związek Lekkiej Atletyki z siedzibą w Warszawie przy ul. Barcickiej 42.

**§ 5**

Wyrażamy zgodę na nieodpłatnie wykorzystanie wizerunku, imienia i nazwiska, głosu rodziców / prawnych opiekunów i naszego dziecka, w dowolnym formacie i we wszystkich rodzajach mediów, Polski Związek Lekkiej Atletyki z siedzibą w Warszawie, przy ul. Barcickiej 42 do promowania działań związanych z realizacją projektu polegających na rozpowszechnianiu zdjęć oraz materiałów filmowych z przebiegu tego projektu na stronach internetowych, materiałach promocyjnych i innym materiałach związanych z projektem **Lekkoatletyczne Nadzieje Olimpijskie - przelaje**

(ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.).

Data, miejscowość,  
Czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna

Data, miejscowość,  
Czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna

**WAŻNE!** Zgodę podpisują oboje rodziców lub opiekunowie prawni dziecka