

## Załącznik 2.



### ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA

w konkurencji strzeleckiej w Grze Miejskiej „Obrona Tomaszowa Mazowieckiego – Wrzesień 1939”.

My niżej podpisani wyrażamy zgodę na uczestnictwo naszego dziecka:

.....

w zawodach w strzelaniu z karabinka KBKS, które odbędą się na Strzelnicy Ligi Obrony Kraju w Tomaszowie Mazowieckim przy ul. Św. Antoniego 114 w dniu 10.09.2021r.

Oświadczamy, że nie ma przeciwwskazań lekarskich by nasze dziecko uczestniczyło w zawodach strzeleckich. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez organizatora zawodów związanych z zagrożeniem zdrowia i życia naszego dziecka.

.....

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

### OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH WŁASNYCH I DZIECKA

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1- (zwanym dalej RODO) oraz ustawy z dnia 10.05.2018 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka.

.....

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

### ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę rejestrowanie wizerunku mojego dziecka poprzez umieszczanie zdjęć na stronach internetowych Związku oraz profilach społecznościowych w celach informacji i promocji organizatorów. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszego dziecka przez organizatorów oraz na publikowanie zarejestrowanego wizerunku w materiałach i informacjach z w/w zawodów/Dz.U.2016.poz.922/.

.....

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

