

Warszawa, dnia .....

### Oświadczenie

/dotyczy uczestnika niepełnoletniego/

Niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka ..... rok urodzenia ..... w imprezie rekreacyjnej pn. III marsz po Zdrowie Nordic Walking – Młodzi Wiekiem, która odbędzie się w dniu 10 października 2021 r., na ścieżce dydaktycznej na terenie Rezerwatu Przyrody Jeziorko Czerniakowskie w Warszawie. Dziecko/podopieczny nie ma żadnych przeciwwskazań do uczestnictwa w imprezie.

### OŚWIADCZENIA I ZGODY

- 1) Oświadczam, że znam i zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w imprezie rekreacyjnej pn. III marsz po Zdrowie Nordic Walking – Młodzi Wiekiem, regulaminu porządkowego terenu Rezerwatu Jeziorko Czerniakowskie oraz aktualnie obowiązujących wytycznych sanitarnych związanych z epidemią SARS-Cov-2 (COVID-19),
- 2) Oświadczam, że nie stwierdzono u mnie/mojego dziecka zarażenia wirusem SARS-Cov- (COViD-19) i nie mam objawów zarażenia, nie przebywam na kwarantannie i nie jestem pod nadzorem epidemiologicznym,
- 3) Przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych zawartych w formularzu jest dobrowolne, lecz nieodzowne do wzięcia udziału w wydarzeniu i jedynie w tym celu będą one przetwarzane.
- 4) **\*Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** - nieograniczoną w czasie, nieodpłatną - na wykorzystanie wizerunku dziecka poprzez utrwalanie m.in. w formie zdjęć, obrazu, rysunków, filmu, rozpowszechnianie w drodze publikowania zdjęć, rysunków i filmów z utwalonym wizerunkiem na stronach internetowych Organizatora, w mediach społecznościowych, lokalnej prasie, radio i TV, oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych w celu prowadzenia działań informacyjno - promocyjnych Organizatora dotyczących imprezy rekreacyjnej pn. III Marsz po Zdrowie – Młodzi Wiekiem. Wiem, że wyrażona przez mnie zgoda może zostać wycofana w każdym czasie po przez złożenie pisemnego oświadczenia (mailem bądź na adres administratora danych).
- 5) Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- 6) Oświadczam, że mój podpis jest równoznaczny z podpisem obojga rodziców/opiekunów prawnych.

Data, imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego .....

/podpis rodzica /opiekuna/ .....

\*niepotrzebne skreślić

Numer telefonu rodzica/opiekuna/.....