**OŚWIADCZENIA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO**

**NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA X EDYCJI GRY TERENOWEJ „GROT”**

………………………………………………….……………….  
(imię i nazwisko dziecka)

* **Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka/ podopiecznego**

Ja, ………................................................................... zamieszkała/y…........................................................................  
 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna) (adres zamieszkania)

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/ podopiecznego w grze terenowej „GROT”, organizowanej 29.05.2021 r. przez Kluby Młodzieżowe Stowarzyszenia Świętego Filipa Nereusza w Rudzie Śląskiej.

* **Oświadczam**, **że nie są mi znane jakiekolwiek przeciwwskazania natury medycznej**, uniemożliwiające mojemu dziecku/podopiecznemu wzięcie udziału w grze. Przed złożeniem powyższego oświadczenia Ja oraz moje dziecko/ podopieczny zapoznaliśmy się z charakterem i specyfiką gry oraz z treścią Regulaminu imprezy.
* Jestem świadomy zagrożeń związanych z udziałem w imprezie, wynikających ze specyfiki gry   
  m.in. z warunków atmosferycznych, uwarunkowań terenowych itp.
* **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*** na podejmowanie czynności związanych z leczeniem, hospitalizacją   
  i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka/podopiecznego
* **Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że udział** mojego dziecka **w X edycji gry terenowej „GROT” obciążony jest zwiększoną emisją czynników wywołujących COVID-19**, zarówno u dziecka, rodziców   
  lub opiekunów, jak i innych domowników.
* **Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że udział mojego dziecka/podopiecznego w X edycji gry terenowej „GROT”, z uwagi na jej specyfikę, związany jest z podwyższonym ryzykiem zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2.**
* **Wyrażam zgodę** na bezdotykowe badanie temperatury ciała mojego dziecka przy użyciu termometru, przed rozpoczęciem X edycji gry terenowej „GROT” oraz w trakcie jej trwania w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych. Powyższa zgoda ma na celu realizację działań prewencyjnych   
  i zapobiegawczych.

………………………………………………

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

* **Oświadczenie dotyczące publikacji wizerunku dziecka/ podopiecznego**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** \* na:

nieodpłatne wykorzystanie zdjęć, nagrań wypowiedzi z wizerunkiem mojego dziecka/podopiecznego do celów sprawozdawczych i promocyjnych Stowarzyszenia (na portalach społecznościowych, stronach internetowych itp.), zarówno podczas realizacji zadań jak i po ich zakończeniu.

Zostałam/em poinformowany/a, że udzielona zgoda może być przeze mnie w dowolnym momencie odwołana bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przez wycofaniem zgody.

Podstawa prawna:

1) Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

2) Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych z 4 lutego 1994 r. (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1231 z późn. zm.).

Ruda Śląska, dnia ……………….

…….........…………………………………..

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego\*

numer kontaktowy …………………………   
\*niepotrzebne skreślić