

## OŚWIADCZENIA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO NIEPELNOLETNIEGO 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 jakiegokolwiek 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