

ZGODA RODZICA (PRAWNEGO OPIEKUNA)

NA UDZIAŁ DZIECKA W „I RODZINNYM STRZELANIU RZEŹNICKIM”

Organizowanym w dniu 9 czerwca 2023 na Strzelnicy w Nowym Łupkowie.

Ja.....

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

niżej podpisany/na wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

.....
Imię i nazwisko dziecka

w I Rodzinnym Strzelaniu Rzeźnickim.

- Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w strzelaniu z broni z bocznym zapłonem: GLOCK 19 bocznego zapłonu - 10 naboji/22 LR oraz karabinek szturmowy bocznego zapłonu AR – 10 naboji/22 LR.
- Oświadczam, że zapoznałam/łem siebie i dziecko z regulaminem I Rodzinnego Strzelania Rzeźnickiego a zwłaszcza fragmentem z rozdziału VIII. WARUNKI BEZPIECZEŃSTWA PODCZAS STRZELANIA i zobowiązuję się oraz moje dziecko do bezwarunkowego przestrzegania ww. regulaminu.
- Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji organizatora zawodów związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka.
- Wyrażam również zgodę na przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych podanych w zgłoszeniu, w celu przeprowadzenia i realizacji I Rodzinnego Strzelania Rzeźnickiego. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz że zostałem poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, utrwalonego na fotografiach przez organizatora zawodów w celach promocyjnych, przez ich ewentualną publikację na stronie internetowej oraz za pośrednictwem portalu społecznościowego (Facebook).
- Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych.
- Jestem świadoma/świadomy, że w razie nieodpowiedniego zachowania dziecka, zagrażającego bezpieczeństwu dziecka i innych uczestników wynikających z braku współpracy instruktor – szkoleny, strzelanie może zostać przerwane, bez zwrotu poniesionych kosztów.

.....
miejsowość

data

podpis rodzica/opiekuna