

## KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNIKA TURNIEJU ARCHIDIECEZJI KATOWICKIEJ 2023

*Dane uczestnika/zawodnika zgłaszanego do turnieju:*

Imię i Nazwisko zawodnika.....

Data urodzenia.....

Parafia .....

*Dane rodzica/opiekuna prawnego wyrażającego zgodę i zgłaszającego zawodnika do Turnieju:*

Dane (Imię i Nazwisko) Rodziców

..... \*

Numer telefonu:..... Adres e-mail:.....

*\*Oświadczam, że nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do wzięcia udziału w Turnieju mojego dziecka.*

*Data....., Podpis.....*

\* Zgody obowiązkowe, niezbędne do przyjęcia zgłoszenia uczestnika:

- Wyrażam zgodę na udział mojego Syna w turnieju.
- Ponadto oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję postanowienia regulaminu w/w turnieju.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego Syna w celach koniecznych do przeprowadzenia turnieju DMAK.
- Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku foto-wideo mojego Syna podczas w/w turnieju. Ponadto udzielam zgody na nieodpłatne ich wykorzystanie przez DMAK.
- Wyrażam zgodę w razie zaistnienia konieczności na udzielenie dziecku pomocy przedmedycznej.
- Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora podanych przeze mnie informacji o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału dziecka w turnieju, w celach koniecznych do przeprowadzenia turnieju DMAK.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora w celach archiwalnych i statystycznych.

*Data....., Podpis.....*