



Fundacja Niezapomniani

Razem wspieramy polskich weteranów!

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA – NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA OBOZU

Dotyczy: zgody na udział dziecka w obozie szkoleniowym o profilu sportowo oobronnym

Nazwa organizatora szkolenia:

Fundacja Niezapomniani, ul. Wspólna 2C, lok. 2, 05-075 Warszawa

Imię/imiona dziecka – niepełnoletniego Uczestnika: *

Nazwisko dziecka – niepełnoletniego Uczestnika: *

Numer PESEL dziecka – niepełnoletniego Uczestnika: *

Imię/imiona i nazwisko matki/opiekuna dziecka – Uczestnika: *

Imię/imiona i nazwisko ojca/opiekuna dziecka – Uczestnika: *

Imię/imiona i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka – Uczestnika, składającego niniejsze oświadczenie: *

Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości rodzica/opiekuna prawnego dziecka – Uczestnika, składającego niniejsze oświadczenie: *

Numer telefonu kontaktowego do rodzica/opiekuna prawnego dziecka – Uczestnika, składającego niniejsze oświadczenie: *

* pola z białym tłem należy uzupełnić danymi, w przypadku wypełniania odręcznego – DRUKOWANYMI LITERAMI

Niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki, którego dane wpisałem w tabeli powyżej, w obozie, o którym mowa w formularzu zgłoszenia udziału w obozie, którego integralną częścią jest niniejsze oświadczenie.

Mając powyższej na uwadze **OŚWIADCZAM**, że:

a) mój syn/córka nie został(a) skazany(a) prawomocnym orzeczeniem sądu za przestępstwo umyślne, oraz że w chwili obecnej wobec mojego syna/córki nie toczy się żadne postępowanie karne, b) mój syn/córka nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych oraz że stan zdrowia mojego syna/córki pozwala mu/jej na udział w zajęciach, które mogą wiązać się z intensywnym wysiłkiem fizycznym c) w razie odniesienia przez mojego syna/córkę kontuzji lub urazu nie będę wnosił(a) żadnych roszczeń przeciwko organizatorowi szkolenia, wychowawcom lub instruktorom prowadzącym zajęcia, d) zobowiązę mojego syna/córkę do stosowania się do zasad bezpieczeństwa obowiązujących w trakcie trwania obozu, a w przypadku niestosowania się do poleceń instruktorów i zasad bezpieczeństwa mam świadomość, iż mój syn/córka może nie być dopuszczony(a) do udziału w szkoleniu lub może zostać odsunięty(a) od udziału w szkoleniu, w trakcie jego trwania, e) wszelkie dane podane przeze mnie w niniejszym dokumencie oraz podane przez mojego syna/córkę w formularzu zgłoszenia udziału w szkoleniu są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych przeze mnie w niniejszym oświadczeniu oraz podanych przez mojego syna/córkę w formularzu zgłoszenia udziału w szkoleniu przez Fundację Niezapomniani z siedzibą w Warszawie, ul. Wspólna 2C, lok. 2 oraz podmioty współpracujące z Fundacją Niezapomniani w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia przez Fundację Niezapomniani szkolenia, w którym moje dziecko – niepełnoletni Uczestnik szkolenia planuje uczestniczyć (m.in. w celu zawarcia umowy ubezpieczenia NNW), zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2135 z późniejszymi zmianami). Przyjmuję do wiadomości, że mam pełne prawo do wglądu oraz zmiany podanych przeze mnie danych, jak też ich usunięcia z bazy danych, której administratorem jest Fundacja Niezapomniani.

Wyrażam również zgodę na nieodpłatne utrwalanie wizerunku mojego dziecka w dowolnej formie, w szczególności za pomocą technik fotograficznych, zapisu cyfrowego i wideo oraz na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Fundację Niezapomniani z siedzibą w Warszawie, ul. Wspólna 2C, lok. 2 do celów reklamowych i promocyjnych Fundacji Niezapomniani z siedzibą w Warszawie, a także na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka przez Fundację Niezapomniani z siedzibą w Warszawie, bezpośrednio lub w ramach utworów stworzonych przez Fundację Niezapomniani z siedzibą w Warszawie, bez ograniczeń terytorialnych i czasowych, za pośrednictwem dowolnego medium i na wszelkich polach eksploatacji, w szczególności druku oraz emisji i wyświetlania w sieci Internet, zgodnie z ustawą z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2017 poz. 880 z późniejszymi zmianami).

Miejscowość, data oraz czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka, składającego niniejsze oświadczenie **

** należy złożyć odręczny, czytelny podpis



Zadanie publiczne
sfinansowane ze środków
Ministerstwa Obrony Narodowej

