**OŚWIADCZENIE**
**rodzica/opiekuna osoby niepełnoletniej**

**Ja (opiekun: imię i nazwisko).**.....

**data urodzenia opiekuna:**.....

oświadczam, że

- Jestem osobą pełnoletnią i mam pełną zdolność do czynności prawnych. Nie znajduję się w stanie nietrzeźwości, w stanie po spożyciu alkoholu lub innych środków (np. leków, środków psychotropowych, stymulujących), które mogą w jakikolwiek sposób wyłączać lub ograniczać moją sprawność psychomotoryczną i zdolność podejmowania decyzji.
- wyrażam zgodę na udział mojego **dziecka/podopiecznego (imię i nazwisko)** ..... w zawodach „RUDZKA SZTAFETA WOŚP „POLICZ SIĘ Z CUKRZYCĄ" w dniu 26.01.2025 r. oraz oświadczam, że biorę za nie pełną odpowiedzialność podczas trwania biegu.
- Jestem świadomy/-ma zagrażających niebezpieczeństw wynikających z uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w biegu, oświadczam, że moje dziecko/podopieczny jest w stanie pokonać zakładany dystans, nie będę rościć żadnych pretensji do organizatora z tytułu odniesionych kontuzji, utraty zdrowia lub życia.
- Oświadczam, iż moje dziecko/podopieczny nie jest pod wpływem alkoholu, narkotyków i substancji psychotropowych oraz nie cierpi na żadne choroby mogące mieć istotny wpływ na przebieg biegu.
- Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z regulaminem imprezy i w pełni akceptuje jego warunki.
- Podane przeze mnie dane i oświadczenia są w pełni zgodne z prawdą. Żadna informacja na temat stanu zdrowia mojego dziecka/podopiecznego, istotna z punktu widzenia jego bezpieczeństwa podczas biegu, nie została przeze mnie pominięta ani zatajona.
- Oświadczam, że podopieczny posiada osobiste lub grupowe ubezpieczenie NW. Uwzględniając przepisy Rozporządzenia 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 (RODO).
- Wyrażam zgodę, aby zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z moim dzieckiem/podopiecznym, a także wyniki z jego danymi osobowymi mogły być wykorzystane przez prasę, radio, telewizję, portale internetowe, a także w celach marketingowych Organizatora i sponsorów.
- Wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych podopiecznego (imię, nazwisko, miejscowość, wiek, płeć) na ogólnodostępnej liście startowej.
- Mój podopieczny/podopieczna startuje w zawodach na moją odpowiedzialność i ponoszę osobistą odpowiedzialność za wszystkie działania lub zaniechania skutkujące naruszeniami dóbr lub praw innych osób.
- Przyjmuję do wiadomości, że dziecko/podopieczny ma obowiązek przestrzegać zarządzeń służb porządkowych oraz warunków regulaminu.
- Wszelkie ewentualne spory wynikłe na tle niniejszego oświadczenia, w wyniku lub w związku z moim uczestnictwem w RUDZKIEJ SZTAFECIE WOŚP „POLICZ SIĘ Z CUKRZYCĄ" będą rozwiązywane przez sąd powszechny właściwy dla Sztab 7233 Ruda Śląska.

**……** **…….**

**(miejscowość i data)** **(czytelny podpis rodzica/opiekuna)**