

## **ZGODA NA UDZIAŁ NIEPEŁNOLETNIEGO W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH**

**Ja, niżej podpisany/a:**

.....

**(imię i nazwisko oraz numer i seria dowodu osobistego/paszportu rodzica/opiekuna prawnego)**

WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ:

.....

**(imię i nazwisko dziecka/dzieci, pesel dziecka),**

w zajęciach sportowo-rekreacyjnych sekcji **Pro Equestrian Hobby Horse Team**, które będą odbywały się w każdy wtorek miesiąca na terenie stajni w Zaborowie, ul. Kościelna 5, 05-083 Zaborów w godzinach 17.00-18.00

Organizatorem zajęć i administratorem danych osobowych jest **Stowarzyszenie Jeździeckie pro Equestrian z siedzibą w Warszawie przy ulicy Kruczkowskiego 16/33.**

Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany terminu zajęć.

Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach.

Jako rodzic (opiekun prawny) zabezpieczę dziecku drogę na zajęcia i jego powrót do domu.

Jednocześnie wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku dziecka utrwalonego w formie fotografii lub zapisu video oraz udzielam Organizatorowi niewyłącznej, nieograniczonej terytorialnie i czasowo, nieodpłatnej licencji na wykorzystywanie wizerunku Niepełnoletniego utrwalonego w związku z uczestnictwem w zajęciach Sekcji pro Equestrian Hobby Horse na następujących polach eksploatacji:

- utrwalanie i zwielokrotnienie jakąkolwiek znaną techniką oraz rozpowszechnianie w dowolnej formie,
- wprowadzenie do pamięci komputera i do sieci multimedialnej,
- zwielokrotnianie zapisu utrwalonego wizerunku,
- publiczne wystawienie, wyświetlenie, odtwarzanie oraz nadawanie i reemitowanie, a także publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym,
- zamieszczanie i publikowanie w prasie, na stronach internetowych, plakatach i billboardach, portalach społecznościowych lub streamingowych,
- emisja w przekazach telewizyjnych i radiowych.

.....

(data i miejsce)

.....

(czytelny podpis rodzic/opiekuna prawnego)