.....
(miejscowość, data)

ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO

na jednorazowy udział osoby niepełnoletniej w rozgrywkach ASG

Ja, niżej podpisany/a .....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

telefon do kontaktu w nagłych wypadkach: .....

jako przedstawiciel ustawowy osoby niepełnoletniej .....
(imię i nazwisko Uczestnika)

wyrażam zgodę na jej udział w rozgrywkach ASG organizowanych przez ASG Action (Krzysztof Hodała Vel Pietraś, zwany dalej „Organizatorem"), które odbędą się:

w dniu .....

w lokalizacji: ☐ Sulmin (Trójmiasto) ☐ Ostrowik (Warszawa)

☐ inna: .....

Oświadczam, że:

1. Uczestnik ukończył/a **15 lat**.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem rozgrywek ASG (www.asg-action.pl/regulamin) i akceptuję jego postanowienia. Uczestnik zna Regulamin, w szczególności zasady bezpieczeństwa (§ 5), i zobowiązuje się go przestrzegać.
3. Przyjmuję do wiadomości, że ASG wiąże się z ryzykiem typowym dla tej aktywności, w szczególności otarć, siniaków i drobnych urazów, oraz że każdy uraz należy zgłosić Organizatorowi przed opuszczeniem terenu rozgrywek (§ 5 ust. 9 Regulaminu).
4. W sprawie utrwalenia i publikacji wizerunku Uczestnika w relacjach z rozgrywek (§ 9 ust. 8 Regulaminu):

   ☐ **wyrażam zgodę** ☐ **nie wyrażam zgody**

.....
(podpis Uczestnika)

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Administratorem danych osobowych podanych w niniejszym oświadczeniu jest Organizator. Dane przetwarzane są w celu organizacji rozgrywek, zapewnienia bezpieczeństwa Uczestnika i kontaktu w nagłych wypadkach oraz ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń (art. 6 ust. 1 lit. b i f RODO), a w zakresie wizerunku – na zasadach § 9 ust. 8 Regulaminu. Oświadczenie jest niszczone po zakończeniu rozgrywek, chyba że zgłoszono uraz lub inne zdarzenie – wówczas jest przechowywane do czasu rozstrzygnięcia sprawy lub przedawnienia roszczeń. Pełna informacja o przetwarzaniu danych i przysługujących prawach znajduje się w § 9 Regulaminu.