**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA**

**Wakacyjnie „zRęcznie kręcimy na piasku +” 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ja niżej podpisana/y**  |  |
|  | (imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)  |
|  |  |
| **zamieszkała/y w** |  |
|  | (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr mieszkania) |
|  |  |
| **jako prawny opiekun dziecka**  |  |
|  | (imię i nazwisko dziecka) |

1. Wyrażam zgodę na:
	1. gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka, a także na wprowadzanie tych danych do systemów informatycznych, przez Związek Piłki Ręcznej w Polsce z siedzibą w Warszawie, ul. Puławska 300A (zwanym dalej ZPRP), będącym podmiotem realizującym program pn. Wakacyjnie „zRęcznie kręcimy na piasku +” (zwanym dalej Programem), w terminie od 1.04.2021 do 31.12.2021, w celu dokumentowania, monitorowania oraz ewaluacji realizacji zadania dofinansowanego ze środków publicznych.
	2. na fotografowanie i filmowanie mo­jego dziecka podczas udziału w programie, jak również do wykorzystania uzyskanych zdjęć i obrazów w celu nieodpłatnej wewnętrznej lub zewnętrznej komunikacji na temat programu. Fotografie i obrazy będą mogły być wykorzystywane w jakikolwiek sposób we wszelkiego rodzaju środkach przekazu, szczególnie na potrzeby wszelkich innych mediów w tym: prasy, telewizji, kina, wideo, Internetu, Intranetu, prospektów, katalogów, plakatów, artykułów promocyjnych, kampanii reklamowych itd. pod warunkiem, że przedstawione fotografie i obrazy nie podważają dobrego imienia i reputacji mojego dziecka.
2. Ponadto ja niżej podpisana/y potwierdzam, że jestem w pełni uprawniona/y do udzielenia niniejszego upoważnienia i zgody dla ZPRP oraz, że nie ciąży na mnie żadne zobowiązanie, które mogłoby ograniczyć lub stanowić przeszkodę w korzystaniu z posiadanego przeze mnie prawa do używania wizerunku, a zwłaszcza żadne zobowiązanie do występowania o jakąkolwiek inną zgodę, w szcze­gólności od federacji sportowych, klubów, zespołów sportowych lub jakichkolwiek osób fizycznych lub prawnych.
3. W przypadku jakichkolwiek trudności lub sporów mogących powstać w wyniku interpretacji lub stosowania niniejszego oświad­czenia, zobowiązuję się dołożyć wszelkich starań, by uzyskać rozstrzygnięcie polubowne sporu z ZPRP przed skierowaniem sprawy do sądu.
4. Ponadto oświadczam, że dziecko znajduje się w doskonałej kondycji fizycznej i psychicznej i może uczestniczyć w zajęciach sportowych i innych formach zajęć przewidzia­nych w ramach programu oraz że dla wymienionych form aktywności nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne.

|  |  |
| --- | --- |
| **podpisano w**  |  |
|  | *(miejscowość)* |
| **dnia** |  |
|  | *(data podpisania)* |  | *(podpis rodzica, opiekuna prawnego)* |