

(Nazwa Klubu zgłaszającego)



**Ćwierćfinał  
Akademickich  
Mistrzostw Polski  
2023/2024**

(Pieczęć Klubu/Uczelni)

**ZGODA RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ  
W AMWL 2023/2024 / LUBELSKIEJ UNIWERSJADZIE 2023**

Pan/Pani

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej (DRUKOWANYMI)

urodzony

Data urodzenia osoby niepełnoletniej

**Rodzik / prawny opiekun oświadcza, że:**

1. Zapoznał się z treścią Regulaminu AMWL 2023/2024 i LU 2023, w tym z częścią dotyczącą przetwarzania danych osobowych i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

2. Wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych na zasadach określonych w Regulaminie AMWL 2023/2024 i LU 2023. Został poinformowany, iż przysługuje mu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Został poinformowany, że przysługuje mu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a także do wycofania zgody na przetwarzanie.

3. Wyraża zgodę na wykorzystanie wizerunku w związku z uczestnictwem w AMWL 2023/2024 i LU 2023 i z tego tytułu nie będzie występować z żadnymi roszczeniami finansowymi do organizatora AMWL 2023/2024, LU 2023 lub osób trzecich.

4. Stan zdrowia uczestnika pozwala na wzięcie udziału w zawodach AMWL 2023/2024 i LU 2023 i nie istnieją przeciwwskazania medyczne do uczestnictwa. W przeciwnym razie ponosi całkowitą odpowiedzialność za ich skutki. Przyjmując do wiadomości ryzyko uszkodzenia ciała, uprawnia organizatorów rozgrywek – w razie konieczności – do zapewnienia mu wszelkich świadczeń zdrowotnych celem zachowania, ratowania, przywrócenia i poprawy zdrowia.

.....  
Miejscowość, data

Dokument podpisuje się w celu przedłożenia go Komisji Weryfikacyjnej AMWL / Lubelskiej Uniwersjady jako potwierdzenie zgody na udział osoby niepełnoletniej w rozgrywkach.

Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna (DRUKOWANYMI)

Podpis rodzica / prawnego opiekuna (CZYTELNY)