

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....

(imię i nazwisko/ rocznik)

w zajęciach sportowych organizowanych przez Akademię Piłkarską Gryf Słupsk, w tym również rozgrywkach sportowych oraz imprezach w których Akademia Piłkarska Gryf Słupsk uczestniczy i organizuje. Moje dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań do uczestnictwa dziecka w (treningu) szkoleniu sportowym. Zobowiązuję się niezwłocznie informować Akademię Piłkarską Gryf Słupsk o wszelkich okolicznościach mających wpływ na udział dziecka w (treningu) szkoleniu sportowym, ze szczególnym uwzględnieniem stanu zdrowia oraz problemów wychowawczych. Posiadam pełnię praw rodzicielskich (praw do opieki), a podane powyżej dane osobowe moje i dziecka są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do regularnego udziału mojego dziecka w szkoleniu sportowym zgodnie z regulaminem Akademii Piłkarskiej Gryf Słupsk.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych swoich oraz swojego podopiecznego jedynie do celów statystycznych Akademii Piłkarskiej Gryf Słupsk, a także wizerunku (w tym zdjęcia, nagrania wideo, etc.) podopiecznego do celów marketingowych Akademii Piłkarskiej Gryf Słupsk.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych przez Akademię Piłkarską Gryf Słupsk oraz do przesyłania mi informacji o nowych ofertach lub w celach marketingowych zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dn. 29.08.1997

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