

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej  
biorącej udział w Feriach 2024 z OSiR/PUiK „Nasza woda zdrowia doda”**

1. Zapoznałem/zapoznałam się i zobowiązuję do przestrzegania **Regulaminu korzystania z Wodnego Placu Zabaw**, a tym samym w pełni akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia.
2. Udział dziecka odbywa się na moją odpowiedzialność i ryzyko oraz oświadczam, że nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne i medyczne, jak również stan jego zdrowia pozwala na korzystanie z wodnego placu zabaw.
3. Biorę odpowiedzialność za skutki korzystania z wodnego placu zabaw mojego dziecka.
4. Jednocześnie **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie danych osobowych dziecka/podopiecznego\* jak i udostępnienie wizerunku zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 *Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL*). Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania i ochrony danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego. Dane te zostaną usunięte w ciągu 7 dni od zakończenia wydarzenia.

.....

Data

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\* niepotrzebne skreślić