

OŚWIADCZENIE O ODPOWIEDZIALNOŚCI OPIEKUNA PRAWNEGO ZA UCZESTNIKA IMPREZY

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem rodzicem/prawnym opiekunem* małoletniego uczestnika imprezy:

Imię:

Nazwisko:

Data urodzenia:

Uczestniczący w imprezie w dniu,

odbywającej się w klubie (nazwa, adres)..... będzie przebywał na jej terenie na wyłączną moją odpowiedzialność.

PISEMNA ZGODA - OŚWIADCZENIE RODZICÓW

(OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

Ja, niżej podpisany(a),

.....,

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....,

(adres zamieszkania - kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

.....,

(telefon kontaktowy)

wyrażam zgodę na uczestnictwo

.....

(imię i nazwisko małoletniego, data urodzenia)

.....

(adres zamieszkania,)

w koncercie

.....

(nazwa artysty, data koncertu, miejsce koncertu)

1.Wyrażam zgodę na uczestnictwo małoletniego w imprezie.

2. Zobowiązuje się poinformować małoletniego o konieczności przestrzegania przepisów prawa podczas imprezy, w szczególności o prawnym zakazie spożywania napojów alkoholowych i środków odurzających dotyczącym osób małoletnich.

3. Oświadczam, że znana jest mi informacja, że osoby przebywające na terenie imprezy mogą być narażone na ciągłe przebywanie w strefie dźwięków mogących spowodować uszkodzenie słuchu.

4. Oświadczam również, że przejmuję pełną odpowiedzialność za dziecko podczas uczestnictwa w Imprezie, a także za jego przybycie na miejsce wydarzenia oraz powrót z Imprezy.

5. Oświadczam także, że przyjmuję odpowiedzialność i podlegam potencjalnym odszkodowaniom za szkody wyrządzone przez mojego podopiecznego.

6. Oświadczam, że zapoznałem się i mojego podopiecznego z Regulaminem Imprezy stworzonym przez Organizatora i dostępnym na stronie <https://www.lodzsummerfestival.pl/>, jak również rozumiem, że zarówno mnie, jak i Małoletniego wiążą jego postanowienia.

DANE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO*:

Imię:

Nazwisko:

Dokument tożsamości (dowód osobisty/ paszport):

Adres zamieszkania:.....

Numer telefonu kontaktowego:.....

W przypadku mojej nieobecności, opiekę na imprezie nad małoletnim będzie sprawował/a:

Pan/Pani

Legitymujący/ca się dowodem osobistym/paszportem* o

numerze:.....

Numer telefonu kontaktowego:

Ponadto oświadczam, że zapoznałem się z poniższą klauzulą informacyjną:

Zgodnie z art. 24 Ustawy o Ochronie Danych Osobowych oraz z art. 13 ust. 1 i 2 RODO**

informuję, że:

Administratorem danych osobowych jest z siedzibą w,

..... Dane osobowe przetwarzane będą w zakresie uczestnictwa w ww. imprezie. Dane

nie będą wykorzystywane do celów marketingowych lub innych celów przetwarzania. Dane będą

przetwarzane przez okres niezbędny dla realizacji określonego celu przetwarzania. Mają Państwo

prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do żądania przenoszenia danych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do realizacji celu przetwarzania.

Data i podpis opiekuna