

## OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i Nazwisko .....

Tel Kontaktowy .....

Adres e-mail: .....

Niniejszym wyrażam zgodę, aby

[D]ziecko [P]odopieczny	Imię i Nazwisko	Data Urodzenia	Telefon do rodzica (gdy wypełnia opiekun)
D / P			
D / P			
D / P			
D / P			

Korzystało z infrastruktury w obiekcie **RepublikaPark** przy ulicy Grudziądzkiej 122A w Toruniu.

Niniejszym oświadczam, że

- wyżej wymienione dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania sportów dostępnych w obiekcie **RepublikaPark**;
- mam świadomość faktu, że jazda wyczynowa na deskorolkach, rolkach, wrotkach, rowerach bmx oraz hulajnogach uprawiana na infrastrukturze dostępnej na skateparku należy do sportów zwiększonego ryzyka doznania kontuzji lub w krytycznych sytuacjach zagrożenia życia;
- korzystanie z infrastruktury w obiekcie przez moje dziecko odbywa się na moje ryzyko i biorę za nie pełną odpowiedzialność;
- biorę na siebie odpowiedzialność za szkody wyrządzone z winy mojego dziecka innym uczestnikom korzystającym z obiektu oraz ewentualnych zniszczenia infrastruktury obiektu;
- znana jest mi treść Regulaminu obowiązującego w obiekcie i zobowiązuję się go przestrzegać razem z moim dzieckiem/podopiecznym.

Wyraża zgodę na:

- gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka/podopiecznego na rzecz firmy **Skate-X sp. z o. o.** z siedzibą w Toruniu, ul Grudziądzka 122A, w celu weryfikacji udzielonej zgody, zapewnienia opieki i doraźnej pomocy dziecku a także na poczet wydarzeń (np.: zajęcia, warsztaty, zawody, obozy i inne działania marketingowe) i umów związanych z działalnością firmy **Skate-X sp z o. o.**;
- wykorzystanie mojego wizerunku, wizerunku mojego dziecka/podopiecznego zarejestrowane w czasie pobytu w obiekcie **RepublikaPark**. Niniejsza zgoda obejmuje takie formy publikacji jak: udostępnianie na stronach internetowych, mediach społecznościowych oraz zamieszczanie w materiałach promocyjnych i informacyjnych fotografii oraz nagrań wizualnych. Zgoda udzielona jest na czas nieokreślony.

Data .....

.....

Czytelny podpis rodzica / opiekuna