**OŚWIADCZENIE DLA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

Ja, niżej podpisany(a), będący(a) rodzicem/opiekunem prawnym:

…....................................................................

imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

wyrażam zgodę na udział ….............................................................. (imię i nazwisko dziecka /osoby, której jestem opiekunem prawnym) w WARSAW CHALLENGE - Otwartych Mistrzostwach Warszawy w Breakdance jako członka ekipy (zespołu)………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję treść Regulaminu zawodów WARSAW

CHALLENGE dla edycji organizowanej w 2019 r. dostępnego na stronie internetowej:

[www.warsawchallenge.com](http://www.warsawchallenge.com) .

2. Wyrażam zgodę na przekazanie ewentualnej Nagrody m.st. Warszawy na rachunek

wskazany przez przedstawiciela zespołu.

…………………………………………………………… (data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

**NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka /osoby, której jestem opiekunem prawnym przez Prezydenta m.st. Warszawy, w celu uczestnictwa w eliminacjach do imprezy pn. WARSAW CHALLENGE – Otwarte Mistrzostwa Warszawy w Breakdance w zakresie imię i nazwisko.

............................... ...........................................

data czytelny podpis

Jednocześnie informujemy, iż klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych znajduje się na stronie internetowej <http://www.um.warszawa.pl/aktualnosci/rodo-klauzula-informacyjna-o-przetwarzaniu-danych-osobowych>