

**Oświadczenie rodzica (opiekuna prawnego) ucznia biorącego udział  
w II Mistrzostwach Szkół Ponad Podstawowych w Pierwszej Pomocy o Puchar Rektora  
Uniwersytetu Kaliskiego**

Oświadczam, że jestem opiekunem prawnym (proszę wpisać imię i nazwisko ucznia)

.....  
i zgłaszam jej/jego udział w II Mistrzostwach Szkół Ponad Podstawowych w Pierwszej  
Pomocy o Puchar Rektora Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych  
zgłaszanego do wydarzenia dziecka.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zgłaszanego do wydarzenia dziecka w formie  
obrazu i dźwięku (tak osobno, jak i łącznie) w ramach organizowanych Mistrzostwach oraz  
jego nieodpłatne rozpowszechnianie w materiałach promocyjnych oraz dokumentujących  
przebieg wydarzenia, a także w innych materiałach dokumentujących działalność  
Organizatora, w szczególności poprzez umieszczanie wizerunku, obrazu i dźwięku w prasie,  
folderach, biuletynach, sieci wewnętrznej oraz Internecie, np. na stronach internetowych  
i social mediach Uniwersytetu Kaliskiego.

Kalisz, dn. ....

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