



Załącznik nr 1.

.....
(miejsowość, data)

ZGODA

Rodzica / Opiekuna prawnego

Ja niżej podpisany/na zam.
....., tel. kontaktowy jako rodzic / opiekun
prawny małoletniego , data
urodzenia małoletniego oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział wyżej wymienionego/nej w wydarzeniu YOO! FESTIWAL SPORTÓW MIEJSKICH - KRAKÓW 2023 w tym na udział w warsztatach sportowych organizowanych w skateparku w parku im. H. Jordana, al. 3 Maja 11, 30-062 Kraków.
2. Mam świadomość, że z racji rodzaju uprawianego sportu, podczas festiwalu istnieje duże ryzyko odniesienia kontuzji, mogącej stanowić zagrożenie dla życia i zdrowia.
3. Wyrażam zgodę na korzystanie przez wyżej wymienionego/ną ze wszelkich sprzętów i urządzeń używanych w trakcie warsztatów sportowych festiwalu, których stan na dzień rozpoczęcia warsztatów przez małoletniego nie budzi moich zastrzeżeń,
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez **FUNDACJA KULTURY DESKOROLKI / SKATE CULTURE FOUNDATION** z siedzibą w Krakowie, ul. Siwka 28, 331-588, KRS: 0000776625, NIP: 6372206681 danych osobowych małoletniego poniżej 16 roku życia, zgodnie z informacją o przetwarzaniu danych osobowych, celem realizacji usługi polegającej na organizacji i realizacji Festiwalu.
5. Zapoznałam/em się i akceptuję i będę przestrzegać postanowień: Regulaminu Festiwalu, - dostępnych w miejscu festiwalu oraz w serwisie www.mlodziez.krakow.pl ;
6. Zapoznałem małoletniego z postanowieniami Regulaminu Festiwalu,



**Skate Culture
Foundation**

7. Małoletni nie ma problemów zdrowotnych które stanowią przeciwwskazania do uczestnictwa w warsztatach sportowych podczas Festiwalu,
8. Małoletni nie ma specjalnych ograniczeń żywieniowych / ma ograniczenia żywieniowe polegające na (alergia, inne przypadłości zagrażające życiu lub zdrowiu):
9. Małoletni jest wyposażony w sprawny sprzęt sportowy oraz w spełniające normy bezpieczeństwa ochraniacze i kask,
10. Małoletni będzie przebywał na terenie festiwalu pod moją opieką i nadzorem lub osoby której w sposób wyraźny powierzę pieczę nad nim.

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