



**ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ PODOPIECZNEGO  
W MISTRZOSTWACH POLSKI W RATOWNICTWIE MORSKIM 2025**

Data i miejsce: .....

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Data urodzenia: .....

Opiekun: .....

Numer telefonu: .....

E-mail: .....

Wypełniając zgłoszenie wyrażam zgodę na udział dziecka / podopiecznego w zawodach oraz na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku przez Stowarzyszenie GARMIN Swimming & Rescue oraz pozostałych współorganizatorów i Partnerów Mistrzostw Polski w Ratownictwie Morskim 2025 (zgodnie z obowiązującymi przepisami RODO) oraz akceptuję wszystkie postanowienia Regulaminu oraz Komunikatu w/w zawodów. Równocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a, iż przysługuje mi prawo do wglądu do treści oraz do ich poprawiania i usuwania.

.....

Podpis opiekuna