

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnej osoby małoletniej  
biorącej udział w Festiwalu Summer Dying Loud, w dniach 5-7 września 2024 r.**

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym mojego niepełnoletniego dziecka/podopiecznego :

Imię i nazwisko dziecka/podopiecznego: .....

Data urodzenia dziecka/podopiecznego: .....

i wyrażam zgodę:

na jego uczestnictwo w Festiwalu Summer Dying Loud w dniach 5-7 września 2024 r., w Aleksandrowie Łódzkim.

na jego uczestnictwo w Festiwalu Summer Dying Loud w dniach 5-7 września 2024 r., w Aleksandrowie Łódzkim oraz biorę pełną odpowiedzialność za przebywanie mojego dziecka/podopiecznego na Polu Namiotowym.

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z regulaminem wydarzenia i w imieniu swoim i mojego dziecka/podopiecznego akceptuję jego treść.

Akceptuję, że uczestnik imprezy:

- może być narażony na ciągłe przebywanie w strefie dźwięków mogących spowodować uszkodzenie słuchu,
- może być narażony na ciągłe przebywanie w strefie olbrzymiego, pulsującego oświetlenia mogącego spowodować uszkodzenie wzroku lub wywołać ukryte schorzenia organizmu za co organizator nie odpowiada,
- na imprezie przebywa na własne ryzyko i odpowiedzialność,
- ponosi pełną odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone przez niego na terenie gdzie odbywa się impreza, w stosunku do innych jej uczestników, jak i za szkody wyrządzone w mieniu organizatora.

Akceptuję, że:

- organizator nie bierze odpowiedzialności za sytuacje będące wynikiem nieprzestrzegania zarządzeń i poleceń służb odpowiedzialnych za bezpieczeństwo i porządek oraz nieprzestrzegania regulaminu,
- udział w imprezie jest równoznaczny z udzieleniem zgody na nieodpłatne wykorzystania wizerunku zarejestrowanego podczas trwania imprezy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 880 z późn. zm.) w celach marketingowych (w szczególności promowania wydarzenia). Zgoda obejmuje zamieszczenie zdjęć z wydarzenia na stronie internetowej MOSiR oraz Gminy, profilach na Facebook, w Biuletynie Informacyjnym Urzędu Miejskiego w Aleksandrowie Łódzkim, a także w postaci materiału na antenie Telewizji Aleksandrów na czas nieokreślony.

.....  
Czytelny podpis

Informujemy, iż:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego, czyli podmiotem decydującym o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych jest Burmistrz Aleksandrowa Łódzkiego. Z Administratorem danych można skontaktować się pisemnie kierując korespondencję na adres jego siedziby tj. Urząd Miejski w Aleksandrowie Łódzkim, plac Tadeusza Kościuszki 2, 95-070 Aleksandrów Łódzki, lub adres poczty elektronicznej: gmina@aleksandrow-lodzki.pl lub telefonicznie (42) 270 03 00.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego, jest warunkiem umownym, Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego, będą przetwarzane w celu weryfikacji osoby małoletniej i zgody opiekuna prawnego na udział w Festiwalu SDL.
- Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego, będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż 14 dni od zakończenia wydarzenia, zaś w zakresie udzielonej zgody na upowszechnienie wizerunku do czasu wygaśnięcia roszczeń z tego tytułu.
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu w stosunku do przetwarzanych danych.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego, jest warunkiem niezbędnym do uczestnictwa osoby małoletniej w Festiwalu SDL. Konsekwencją niepodania danych osobowych oraz danych osobowych dziecka/podopiecznego będzie niedopuszczenie do udziału w wydarzeniu.
- Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać Pani/Pana danych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego, do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis