OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO

dotyczące udziału w imprezie małoletniego uczestnika w wieku 0–18 lat (dalej: **„Oświadczenie”**). Ja, niżej podpisana/y:

Imię i nazwisko:

Kontakt (nr telefonu):

oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym małoletniego:

Imię i nazwisko: **(dalej: „Małoletni”)**

W związku z wydarzeniem Christ Agony “Moonlight XXX Anniversary Tour 2026” + Hell-Born, Neolith, Vitur, Mansvara odbywającym się w dniu 18.12.2026 / pt. w Klub Zaścianek (dalej: **„Wydarzenie”**), organizowanym przez Fundację Studentów i Absolwentów Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie ACADEMICA, 30-072 Kraków, ul. Rostafińskiego 10, NIP 677-21-64-561, REGON 356039130, KRS 0000011379 (dalej: **„Organizator”**) niniejszym:

1. Oświadczam, że Małoletni będzie przebywał na Wydarzeniu pod moją opieką oraz na moją wyłączną odpowiedzialność;

(dotyczy Małoletnich w wieku od 0 do 15 lat).

2. Wyrażam zgodę na udział Małoletniego w Wydarzeniu oraz oświadczam, że Małoletni będzie przebywał na Wydarzeniu na moją odpowiedzialność.

(dotyczy Małoletnich w wieku od 16 do 18 lat).

Ponadto, oświadczam, że:

1. zapoznałam/-em się z Regulaminem i akceptuję jego postanowienia;
2. działając jako przedstawiciel ustawowy Małoletniego, wyrażam zgodę na udzielenie przez Małoletniego wymaganych zgodnie z Regulaminem zgód i zezwoleń na rzecz Organizatora, w szczególności wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych Małoletniego określonych w deklaracji dotyczącej zakażenia wirusem SARS-CoV-2 oraz na udostępnienie tych danych przez Organizatora Głównemu Inspektorowi Sanitarnemu oraz odpowiednim pracownikom Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej, w celach i na zasadach określonych szczegółowo w treści tej deklaracji;
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych podanych w Oświadczeniu, w celu dokumentacji moich oświadczeń oraz zgód wyrażonych powyżej, w związku z udziałem Małoletniego w Imprezie;
4. zapoznałam/-em się z klauzulą informacyjną znajdującą się na drugiej stronie Oświadczenia.

……

Data i podpis przedstawiciela ustawowego