

Zgoda rodziców(prawnych opiekunów) na udział dziecka w „Mistrzostwach Gminy Wieruszów i Powiatu Wieruszowskiego w Lekkoatletyce

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

w zawodach sportowych „Mistrzostwa Gminy Wieruszów i Powiatu Wieruszowskiego w lekkoatletyce” które odbędą się w dniu 24 maja 2017 r. środa w godzinach 10:00 do 15:30 na Stadionie Miejskim w Wieruszowa (GOSiT Wieruszów)

Opiekę nad uczniem/uczennicą będzie pełnił nauczyciel wychowania fizycznego /

.....

Oświadczam, że syn/córka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zawodach sportowych. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora zawodów związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez organizatorów na potrzeby organizacji Współzawodnictwa Sportowego Dzieci i Młodzieży oraz na opublikowanie zarejestrowanego wizerunku w materiałach i informacjach z w/w zawodów. (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. 1997 Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

Adres..... pesel.....

nr telefonu kontaktowy.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....

Zgoda rodziców(prawnych opiekunów) na udział dziecka w „Mistrzostwach Gminy Wieruszów i Powiatu Wieruszowskiego w Lekkoatletyce

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

w zawodach sportowych „Mistrzostwa Gminy Wieruszów i Powiatu Wieruszowskiego w lekkoatletyce” które odbędą się w dniu 24 maja 2017 r. środa w godzinach 10:00 do 15:30 na Stadionie Miejskim w Wieruszowa (GOSiT Wieruszów)

Opiekę nad uczniem/uczennicą będzie pełnił nauczyciel wychowania fizycznego /

.....

Oświadczam, że syn/córka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zawodach sportowych. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora zawodów związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez organizatorów na potrzeby organizacji Współzawodnictwa Sportowego Dzieci i Młodzieży oraz na opublikowanie zarejestrowanego wizerunku w materiałach i informacjach z w/w zawodów. (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. 1997 Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

Adres..... pesel.....

nr telefonu kontaktowy.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....