**ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)**

**NA UDZIAŁ W ZAWODACH SPORTOWYCH**

 My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na) wyrażam/y zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka \*)

‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑------------------‑‑‑‑‑‑‑‑‑-------------------------------------------------------
 imię i nazwisko dziecka /data urodzenia/

w zawodach sportowych - Turniej Piłki Nożnej zawodników urodzonych w 2001r. i młodszych

który odbędzie się w dniu 13.02.2022r. na Hali Sportowej w Barcianach

 Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło
w międzyszkolnych 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 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.).

……………………………… ………………………………… …………………………

 miejscowość i data podpis rodzica/ców / opiekuna/ów telefon kontaktowy

**ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)**

**NA UDZIAŁ W ZAWODACH SPORTOWYCH**

 My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na) wyrażam/y zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka \*)

‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑------------------‑‑‑‑‑‑‑‑‑-------------------------------------------------------
 imię i nazwisko dziecka /data urodzenia/

w zawodach sportowych - Turniej Piłki Nożnej zawodników urodzonych w 2001r. i młodszych

który odbędzie się w dniu 13.02.2022r. na Hali Sportowej w Barcianach

 Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło
w międzyszkolnych 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 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.).

……………………………… ………………………………… …………………………

 miejscowość i data podpis rodzica/ców / opiekuna/ów telefon kontaktowy