Zgoda rodziców/opiekunów prawnych
na udział dziecka
w zawodach sportowych.

…….…… ……
imię i nazwisko rodzica/opiekuna tel. kontaktowy

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział dziecka

……..
(imię i nazwisko dziecka)

w zawodach organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu ……..

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w imprezie. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku i zdjęć dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy.

…… .……
data podpis rodzica/opiekuna

Zgoda rodziców/opiekunów prawnych
na udział dziecka
w zawodach sportowych.

…….…… ……
imię i nazwisko rodzica/opiekuna tel. kontaktowy

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział dziecka

……..
(imię i nazwisko dziecka)

w zawodach organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu ……..

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w imprezie. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku i zdjęć dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy.

…… .……
data podpis rodzica/opiekuna

Zgoda rodziców/opiekunów prawnych
na udział dziecka
w zawodach sportowych.

…….…… ……
imię i nazwisko rodzica/opiekuna tel. kontaktowy

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział dziecka

……..
(imię i nazwisko dziecka)

w zawodach organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu ……..

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w imprezie. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku i zdjęć dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy.

…… .……
data podpis rodzica/opiekuna

Zgoda rodziców/opiekunów prawnych
na udział dziecka
w zawodach sportowych.

…….…… ……
imię i nazwisko rodzica/opiekuna tel. kontaktowy

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział dziecka

……..
(imię i nazwisko dziecka)

w zawodach organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu ……..

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w imprezie. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku i zdjęć dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy.

…… ……
data podpis rodzica/opiekuna