

Oświadczenie Nr 2
zgoda rodziców/opiekunów prawnych
na udział dziecka
„Tydzień Nordic Walking”

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna
tel. kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

W imprezie pn.: „Tydzień Nordic Walking” – nauka techniki + pilates, spacer NW + pieczenie kiełbasy na ognisku, gry i zabawy rekreacyjne, organizowanej przez MOSiR w Żorach, w dniach: 23.07 - 27.07.2018r.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem imprezy i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zawodach. 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.
3. Na podstawie art. 6 ust. 1 i art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji umowy, promocji, działań statutowych MOSiR Żory.

.....
data podpis rodzica/opiekuna

/wypełnia organizator/

Data i podpis organizatora/kasjera
.....

Oświadczenie Nr 2
zgoda rodziców/opiekunów prawnych
na udział dziecka
„Tydzień Nordic Walking”

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna
tel. kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

W imprezie pn.: „Tydzień Nordic Walking” – nauka techniki + pilates, spacer NW + pieczenie kiełbasy na ognisku, gry i zabawy rekreacyjne, organizowanej przez MOSiR w Żorach, w dniach: 23.07 - 27.07.2018r.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem imprezy i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zawodach. 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.
3. Na podstawie art. 6 ust. 1 i art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji umowy, promocji, działań statutowych MOSiR Żory.

.....
data podpis rodzica/opiekuna

/wypełnia organizator/

Data i podpis organizatora/kasjera
.....

Oświadczenie Nr 2
zgoda rodziców/opiekunów prawnych
na udział dziecka
w wycieczce rekreacyjno-turystycznej

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna
tel. kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

W imprezie pn.: „Tydzień Nordic Walking” – nauka techniki + pilates, spacer NW + pieczenie kiełbasy na ognisku, gry i zabawy rekreacyjne, organizowanej przez MOSiR w Żorach, w dniach: 23.07 - 27.07.2018r.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem imprezy i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zawodach. 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.
3. Na podstawie art. 6 ust. 1 i art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji umowy, promocji, działań statutowych MOSiR Żory.

.....
data podpis rodzica/opiekuna

/wypełnia organizator/

Data i podpis organizatora/kasjera
.....

Oświadczenie Nr 2
zgoda rodziców/opiekunów prawnych
na udział dziecka
„Tydzień Nordic Walking”

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna
tel. kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

W imprezie pn.: „Tydzień Nordic Walking” – nauka techniki + pilates, spacer NW + pieczenie kiełbasy na ognisku, gry i zabawy rekreacyjne, organizowanej przez MOSiR w Żorach, w dniach: 23.07 - 27.07.2018r.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem imprezy i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zawodach. 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.
3. Na podstawie art. 6 ust. 1 i art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji umowy, promocji, działań statutowych MOSiR Żory.

.....
data podpis rodzica/opiekuna

/wypełnia organizator/

Data i podpis organizatora/kasjera
.....