

Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w zawodach sportowych.

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
adres

.....
tel. kontaktowy

.....
PESEL dziecka

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział syna/córki
w zajęciach *szkółki nauki jazdy na rolkach* organizowanej przez MOSiR w wyznaczonych
programowo terminach.

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zajęciach.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach
zagrożających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna

Zgoda na udział w szkółce rolkowej.

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
tel. kontaktowy

.....
PESEL

Oświadczenie

Ja oświadczam, że jestem zdrowy/a i biorę
udział w zajęciach *szkółki nauki jazdy na rolkach* organizowanej przez MOSiR w wyznaczonych
programowo terminach na własną odpowiedzialność. Wyrażam dobrowolnie zgodę na zbieranie i
przetwarzanie moich danych osobowych, na zasadach określonych w Ustawie o ochronie danych
osobowych, z dn. 29.08.1997 r. (Dz. U. z 2002, nr 101, poz. 926 ze zm.) oraz na wykorzystanie zdjęć
z moim wizerunkiem przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą w Żorach,
ul. Wolności 36A, w celach niezbędnych do wykonywania zadań statutowych MOSiR.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna