

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

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

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zawodach organizowanych przez MOSiR w Żorach w dniu

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem imprezy i akceptuję jego treść. 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 mojego dziecka dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych Dz.U. z 2016r. poz.922 ze zm.) oraz (art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.). Przyjmuje do wiadomości, iż organizator nie ubezpiecza uczestników zawodów od NNW.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna

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

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna tel. Kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zawodach organizowanych przez MOSiR w Żorach w dniu

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem imprezy i akceptuję jego treść. 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 mojego dziecka dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych Dz.U. z 2016r. poz.922 ze zm.) oraz (art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.). Przyjmuje do wiadomości, iż organizator nie ubezpiecza uczestników zawodów od NNW.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna

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

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

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zawodach organizowanych przez MOSiR w Żorach w dniu

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem imprezy i akceptuję jego treść. 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 mojego dziecka dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych Dz.U. z 2016r. poz.922 ze zm.) oraz (art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.). Przyjmuje do wiadomości, iż organizator nie ubezpiecza uczestników zawodów od NNW.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna

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

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

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zawodach organizowanych przez MOSiR w Żorach w dniu

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem imprezy i akceptuję jego treść. 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 mojego dziecka dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych Dz.U. z 2016r. poz.922 ze zm.) oraz (art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.). Przyjmuje do wiadomości, iż organizator nie ubezpiecza uczestników zawodów od NNW.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna