

**ZGODA (OŚWIADCZENIE) RODZICÓW / OPIEKUNÓW
NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAWODACH SPORTOWYCH**

pn. CZWARTKI LEKKOATLETYCZNE
(data zawodów)

Wyrażam zgodę na udział córki/syna w/w zawodach

-
1. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby syn/córka uczestniczył/uczestniczyła w/w zawodach.
 2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz na umieszczenie wizerunku dziecka na okolicznościowych zdjęciach w trakcie trwania zawodów oraz w komunikatach.
 3. Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu po zawodach sportowych.

**Zbiórka na stadionie lekkoatletycznym ul. Matejki 22 Świnoujście
w dniu zawodów (czwartek) godzina 15.20**
(data)

- **Regulamin zawodów na stronie:** www.osir.swinoujście.pl

Telefon Kontaktowy :

podpis rodzica/opiekuna

Telefon

Świnoujście dn.