

**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.
  4. **W związku z sytuacją epidemiologiczną obowiązuje oświadczenie o stanie zdrowia dziecka, podpisane przez rodzica/opiekuna, przekazać je należy w biurze zawodów przy zgłoszeniu. Brak oświadczenia uniemożliwia udział w zawodach.**

**Zbiórka na stadionie lekkoatletycznym ul. Matejki 22 Świnoujście  
w dniu zawodów ..... (czwartek) godzina 15.15**  
(data)

- **Regulamin zawodów na stronie: [www.osir.swinoujście.pl](http://www.osir.swinoujście.pl)**

Telefon Kontaktowy :

podpis rodzica/opiekuna

Telefon

Świnoujście dn. ....