

**ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)
NA UDZIAŁ SYNA W NABORZE DO SZKÓŁKI ŻUŻLOWEJ – FALUBAZ**

My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na) wyrażam/y zgodę na uczestnictwo
naszego/mojego dziecka)

w naborze do szkoły żużlowej, która odbędzie się przy okazji Święta Szkoły i Festynu w
dniu 29 maja 2018 r. w Szkole Podstawowej nr. 3 w Sulechowie przy ulicy Piaskowej 52.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło
w naborze. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora naboru
związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych
mojego dziecka przez organizatorów na potrzeby organizacji Współzawodnictwa Sportowego
Dzieci i Młodzieży Szkolnej oraz na opublikowanie zarejestrowanego wizerunku
w materiałach i informacjach z w/w zawodów. (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r.
o ochronie danych osobowych, Dz.U. 1997 Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

.....
miejsowość i data

.....
podpis rodzica/ców / opiekuna/ów

.....
telefon kontaktowy

**ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)
NA UDZIAŁ SYNA W NABORZE DO SZKÓŁKI ŻUŻLOWEJ – FALUBAZ**

My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na) wyrażam/y zgodę na uczestnictwo
naszego/mojego dziecka *)

w naborze do szkoły żużlowej, która odbędzie się przy okazji Święta Szkoły i Festynu w
dniu 29 maja 2018 r. w Szkole Podstawowej nr. 3 w Sulechowie przy ulicy Piaskowej 52.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło
w naborze. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora naboru
związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych
mojego dziecka przez organizatorów na potrzeby organizacji Współzawodnictwa Sportowego
Dzieci i Młodzieży Szkolnej oraz na opublikowanie zarejestrowanego wizerunku
w materiałach i informacjach z w/w zawodów. (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r.
o ochronie danych osobowych, Dz.U. 1997 Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

.....
miejsowość i data

.....
podpis rodzica/ców / opiekuna/ów

.....
telefon kontaktowy