



**Miejski  
Ośrodek Sportu  
i Rekreacji**  
w Jastrzębiu-Zdroju



**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W WYDARZENIU  
DZIEŃ SPORTU – MISJA DINOZAURO W DNIU 07.12.2025 r**

.....  
*(Nazwisko, imię rodzica / opiekuna prawnego)*

*(nr. telefonu do kontaktu)*

.....  
*(adres zamieszkania rodzica / opiekuna prawnego)*

.....  
*(Nazwisko, imię dziecka)*

*(rok urodzenia dziecka)*

**DZIEŃ SPORTU – MISJA DINOZAURO W DNIU 07.12.2025 r**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z treścią regulaminu wydarzenia Dzień Sportu – misja Dinozaur i przyjąłam/em do wiadomości oraz w pełni zaakceptowałam/em zapisy w nim zawarte.
2. Wyrażam w pełni świadomą i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, oraz danych osobowych mojego dziecka przez MOSiR w Jastrzębiu-Zdroju, w celu organizacji i przeprowadzenia wydarzenia sportowo-rekreacyjnego.
3. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / mojego podopiecznego w wydarzeniu sportowo-rekreacyjnym, oraz oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa wyżej wymienionego dziecka w wydarzeniu.
4. Przyjąłam/em do wiadomości, że organizator zapewnia odpowiednie warunki bezpieczeństwa podczas trwania wydarzenia Dzień Sportu – Misja Dinozaur, na terenie Hali Widowiskowo-Sportowej w Jastrzębiu-Zdroju. Jednocześnie oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za dziecko w drodze na miejsce wydarzenia oraz po jego zakończeniu.