

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
W FESTIWALU SPORTU DLA DZIECI W DNIU 24.03.2019 r.

.....
(Nazwisko, Imię rodzica /opiekuna prawnego , nr telefonu do kontaktu)

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

.....
Nazwisko, imię dziecka

.....
Rok urodzenia dziecka

WYŚCIG ROWKÓW BIEGOWYCH W DNIU 24.03.2019 r.

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Zajęć Festiwalu Sportu dla Dzieci i przyjełam/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 w celu uczestnictwa w imprezie organizowanej przez MOSiR.
- 3) Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/ mojego podopiecznego w zajęciach oraz oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa wyżej wymienionego dziecka w zajęciach sportowo-rekreacyjnych.
- 4) Przyjełam/em do wiadomości, iż organizator nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo wyżej wymienionego dziecka.

.....
Data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

Wyrażam / nie wyrażam (niepotrzebne skreślić)

zgodę na podejmowanie przez opiekunów decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami chirurgicznymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka w czasie udziału w zajęciach.

.....
Data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego