KARTA ZGŁOSZENIOWA

ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)
NA UDZIAŁ W V MISTRZOSTWACH „SULECHA" W PŁYWANIU
W SULECHOWIE

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

(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA ….....

DATA URODZENIA .....

SZKOŁA ….....

w V Mistrzostwach „Sulecha" który odbędzie się 30.10.2021r.

na basenie „Sulechowianka" w Sulechowie

Lp	WYBRANA KONKURENCJA ZAWODNIKA roczników 2012 i starszych
1	
2	

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem zawodów i akceptuję jego treść.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w zawodach sportowych. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora zawodów 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 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.).

…… …… ……
miejscowość i data podpis rodzica/ców / opiekuna/ów telefon kontaktowy

WAŻNE!!!
W MISTRZOSTWACH MOGĄ BYĆ ZGŁOSZONE OSOBY, KTÓRE NIE POSIADAJĄ LICENCJI ZAWODNICZEJ. ZAWODY SĄ SKIEROWANE DLA AMATORÓW PŁYWANIA UCZĄCYCH SIĘ W SZKÓŁKACH PŁYWACKICH, W SZKOLE ITP

KARTA ZGŁOSZENIOWA

ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)
NA UDZIAŁ W V MISTRZOSTWACH „SULECHA" W PŁYWANIU
W SULECHOWIE

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

(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA ….....

DATA URODZENIA .....

SZKOŁA ….....

w V Mistrzostwach „Sulecha" który odbędzie się 30.10.2021r.

na basenie „Sulechowianka" w Sulechowie

Lp	WYBRANA KONKURENCJA ZAWODNIKA roczników 2012 i starszych
1	
2	

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem zawodów i akceptuję jego treść.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w zawodach sportowych. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora zawodów 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 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.).

…… …… ……
miejscowość i data podpis rodzica/ców / opiekuna/ów telefon kontaktowy

WAŻNE!!!
W MISTRZOSTWACH MOGĄ BYĆ ZGŁOSZONE OSOBY, KTÓRE NIE POSIADAJĄ LICENCJI ZAWODNICZEJ. ZAWODY SĄ SKIEROWANE DLA AMATORÓW PŁYWANIA UCZĄCYCH SIĘ W SZKÓŁKACH PŁYWACKICH, W SZKOLE ITP