



Oświadczenie rodzica/pelnoprawnego opiekuna zawodnika

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej w „Owocowym Turnieju Bubble Football / Beach Volleyball* ” w dniu 13 sierpnia 2023r.

Nazwisko i imię: **Data urodzenia :**

Miejscowość zamieszkania:

- Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się treścią regulaminu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka oraz wizerunku dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.)

data r. czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić