

Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna uczestnika

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej w zajęciach „SPORTOWA SOBOTA” w dniu 12 kwietnia 2025r.

Nazwisko i imię: **Data urodzenia :**

Miejscowość zamieszkania:

- Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na uczestnictwo w tego typu zajęciach.

data r. czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

- 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 rodzica/prawnego opiekuna

- Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej w relacjach z zajęć zamieszczonych w mediach oraz materiałach promocyjnych.

data r. czytelny podpis