**ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)**

**NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAWODACH WPÓŁZAWODNICTWA SPORTOWEGO DZIECI I MŁODZIEŻY SZKOLNEJ**

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

‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑------------------------------------------------------------------------------‑‑‑‑‑‑‑‑‑-------------------------------------------------------‑   
 / imię i nazwisko dziecka /data urodzenia /

w  ***VII Turnieju Tenisa Stołowego o Puchar Burmistrza Gminy i Miasta Chęciny „Profilaktyka***

***na sportowo”***

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------‑‑‑‑

/ wymienić dyscyplinę/y sportu /

**19.02.2018 r.**

które odbędą się w dniu ......................................................……………..……………...............................……………..

**Centrum Kultury i Sportu w Chęcinach w godz. 9.00 – 14.00.**

w…….......................................................................................……...…………………………..

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 imprezy 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

=======================================================================

**ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)**

**NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAWODACH WPÓŁZAWODNICTWA SPORTOWEGO DZIECI I MŁODZIEŻY SZKOLNEJ**

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

‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑------------------------------------------------------------------------------‑‑‑‑‑‑‑‑‑-------------------------------------------------------‑   
 / imię i nazwisko dziecka /data urodzenia /

w  ***VII Turnieju Tenisa Stołowego o Puchar Burmistrza Gminy i Miasta Chęciny „Profilaktyka***

***na sportowo”***

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------‑‑‑‑

/ wymienić dyscyplinę/y sportu /

**19.02.2018 r.**

które odbędą się w dniu ......................................................……………..……………...............................……………..

**Centrum Kultury i Sportu w Chęcinach w godz. 9.00 – 14.00.**

w…….......................................................................................……...…………………………..

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 imprezy 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