

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna zawodnik

.....
miejscowość, data

.....
.....
adres zamieszkania

.....
nr dowodu osobistego

.....
wydany przez

OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA

Niniejszym wyrażam zgodę na samodzielny udział/powrót z zajęć* mojej/go córki/syna/podopiecznego/ podopiecznej* ur. z zajęciach **Aktywne Dziecko na wakacjach**, które odbywaj się (data)

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią regulaminu Imprezy i jestem świadomy/świadoma jego postanowień. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (zgodnie z Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE przez organizatora imprezy i podmioty współpracujące) w zakresie nie zbędnym do organizacji zajęć, a także zdjęć wykonanych podczas zajęć.

.....
podpis czytelny

*niepotrzebne skreślić