

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

.....  
miejscowość, data

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

.....  
nr telefon

### 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 - trening z Mistrzami Sportu na zakończenie wakacji**, które odbywaj się 27.08.2024r.

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