

**ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)  
NA UDZIAŁ UCZNIĄ/DZIECKA W XIV MISTRZOSTWACH  
ZAŁĘCZAŃSKIEGO PARKU KRAJOBRAZOWEGO  
W BIEGACH NA ORIENTACJĘ**

**Załączne Małe 06.05.2017r.**

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

---

imię i nazwisko dziecka /klasa/data urodzenia

w zawodach sportowych - Biegi na Orientację, które odbędą się w dniu 06.05.2017 r. w Załączku Małym

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 na potrzeby organizacji w/w zawodów 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.).

.....  
miejsce i data

.....  
podpis rodzica/ów lub opiekuna/ów

.....  
telefon kontaktowy

\*- jeżeli brak lub nie dotyczy należy skreślić.