

TURNIEJ PIŁKI SIATKOWEJ KOBIET  
O PUCHAR MARKA WOJTASA, WÓJTA GMINY PAWŁÓW  
RZEPIN, 11 MARCA 2018 R.

## ZGODA RODZICÓW

(wypełniają tylko osoby poniżej 18 roku życia – urodzeni po 11 marca 2000 r.)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL DZIECKA .....

na udział w Turnieju Piłki Siatkowej Kobiet o Puchar Marka Wojtasa, Wójta Gminy Pawłów, który odbędzie się 11 marca 2018 r. w Szkole Podstawowej w Rzepinie.

Ponadto:

- biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne spowodowane przez moje dziecko
- oświadczam, że stan mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w tym turnieju
- w razie wystąpienia nagłej konieczności wyrażam zgodę na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów medycznych ratujących zdrowie lub życie mojego dziecka
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich oraz dziecka danych osobowych, podanych przeze mnie dobrowolnie tj. imienia i nazwiska, daty urodzenia, nr telefonu, miejsca zamieszkania oraz dziecka wizerunku do celów organizacyjnych i promocyjnych w trakcie turnieju i po jego zakończeniu

.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
Adres

.....  
Nr telefonu

.....  
Czytelny podpis rodzica