

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

Imię i nazwisko uczestnika

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Opiekun imię i nazwisko

Stopień pokrewieństwa

Telefon kontaktowy

Ja, niżej podpisany Rodzic/Opiekun prawny wymienionego wyżej uczestnika, wyrażam zgodę na jego udział w turnieju "Z RAKIETKĄ KU NIEPODLEGŁOŚCI". Oświadczam, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych i medycznych do uczestnictwa dziecka w zawodach, a w razie wypadku wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy medycznej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Imprezy i akceptuję wymienione w nim warunki i zasady uczestnictwa. Oświadczam, że uczestnictwo dziecka w zawodach odbywa się za moją wiedzą, zgodą i na moją odpowiedzialność.

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji działalności fundacji "Absens Carens" (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. Nr 133 poz. 883).

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna