

SZKOLNA LIGA PŁYWACKA
Sezon 2026-2027
Oświadczenie Rodzica/ Opiekuna Prawnego

Ja, niżej podpisany .....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

1. Zapoznałam(-em) się z „Regulaminem szkolnej ligi pływackiej dla szkół podstawowych sezon **2026-2027**", której organizatorem jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Myszkowie i akceptuję jego warunki.
2. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ..... w cyklu zawodów pływackich.
imię i nazwisko dziecka
3. Nie są mi znane żadne przeciwwskazania o charakterze zdrowotnym, uniemożliwiające mojemu dziecku wzięcie udziału w zawodach pływackich.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących oraz danych dotyczących mojego dziecka – uczestnika zawodów pływackich, zawartych w „Karcie startowej", dla celów związanych z organizacją i realizacją zawodów pływackich, przez Organizatora. **TAK/NIE***	**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka – uczestnika zawodów pływackich, w tym na publikację zdjęć i materiału filmowego z zawodów pływackich, na stronie internetowej i portalu Facebook Organizatora oraz w mediach dla potrzeb związanych z promocją imprez organizowanych przez MOSiR w Myszkowie. **TAK/NIE***	**Wyrażam zgodę** na podawanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska, wieku (rok urodzenia) mojego dziecka – uczestnika zawodów pływackich, w związku z udziałem w zawodach, w celu publikacji wyników, sprawozdania z zawodów oraz promocji upowszechniania sportu oraz kultury fizycznej, przez MOSiR w Myszkowie. **TAK/NIE***

Myszków, dnia.....

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

***Niepotrzebne skreślić**



SZKOLNA LIGA PŁYWACKA
Sezon 2026-2027
Oświadczenie Rodzica/ Opiekuna Prawnego

Ja, niżej podpisany .....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

1. Zapoznałam(-em) się z „Regulaminem szkolnej ligi pływackiej dla szkół podstawowych sezon **2026-2027**", której organizatorem jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Myszkowie i akceptuję jego warunki.
2. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ..... w cyklu zawodów pływackich.
imię i nazwisko dziecka
3. Nie są mi znane żadne przeciwwskazania o charakterze zdrowotnym, uniemożliwiające mojemu dziecku wzięcie udziału w zawodach pływackich.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących oraz danych dotyczących mojego dziecka – uczestnika zawodów pływackich, zawartych w „Karcie startowej", dla celów związanych z organizacją i realizacją zawodów pływackich, przez Organizatora. **TAK/NIE***	**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka – uczestnika zawodów pływackich, w tym na publikację zdjęć i materiału filmowego z zawodów pływackich, na stronie internetowej i portalu Facebook Organizatora oraz w mediach dla potrzeb związanych z promocją imprez organizowanych przez MOSiR w Myszkowie. **TAK/NIE***	**Wyrażam zgodę** na podawanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska, wieku (rok urodzenia) mojego dziecka – uczestnika zawodów pływackich, w związku z udziałem w zawodach, w celu publikacji wyników, sprawozdania z zawodów oraz promocji upowszechniania sportu oraz kultury fizycznej, przez MOSiR w Myszkowie. **TAK/NIE***

Myszków, dnia.....

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

***Niepotrzebne skreślić**