



SZKOLNA LIGA PŁYWACKA

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 – edycja”, 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

***Niepotrzebne skreślić**

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego



SZKOLNA LIGA PŁYWACKA

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 – edycja”, 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

***Niepotrzebne skreślić**

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego