

Słupsk, dnia r.

.....
(nazwisko i imię uczestnika)

.....
(PESEL/Nr dokumentu uczestnika)

ZGODA
rodzica/opiekuna prawnego na udział w zawodach pływackich

Ja niżej podpisana/-ny wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zawodach pływackich w dniu 09.06.2024r.

1. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby moje dziecko wzięło udział w tego typu zawodach.
2. Biorę pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe zabrane przez moje dziecko na zawody
3. W razie wypadku i choroby podczas wycieczki wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej lub leczenie ambulatoryjne.
4. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania zawodów wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.

Informuję, iż zapoznałem/-am się z regulaminem zawodów i go akceptuję.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE RODO

Ja, urodzony/a,
(imię nazwisko) (data urodzenia)

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w tym zdjęć syna/córki znajdujących się w dokumentacji dotyczącej zawodów pływackich organizowanych przez TP SKALAR na potrzeby:

- organizacji imprezy sportowej
- promocji imprezy w mediach i internecie

Dodatkowe informacje:

Telefon kontaktowy:

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi:

.....
.....
.....

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)