

ZGODA NA UDZIAŁ

Turniej Piłki Siatkowej (dla osób niepełnoletnich)

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna / mojej córki*
..... w Turnieju Piłki Siatkowej w dniu
..... oraz zezwalam / nie zezwalam* na samodzielny powrót do domu.

Równocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zawodach sportowych.

* niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY

na nieodpłatne utrwalanie i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego w formie zdjęć oraz nagrań wideo wykonanych podczas Otwartego Turnieju Siatkówki Chłopców (4Volley) w ramach ferii z MOSiRem 2026" w celach promocyjnych i informacyjnych MOSiR Czechowice-Dziedzice (strona internetowa, media społecznościowe, materiały promocyjne).

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego, w zakresie: Imię, nazwisko, rok urodzenia, telefon kontaktowy przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Czechowicach-Dziedzicach, ul. Legionów 145, w celu przeprowadzenia konkurencji, klasyfikacji wszystkich zawodników, przyznania, wydania, odbioru i rozliczenia nagród. Powyższe informacje podaję dobrowolnie, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w Turnieju Siatkówki Chłopców (4Volley).

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego