**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAWODACH**

Ja niżej podpisany: .…………………………………………...………………………………………………………………………  
  *(imię i nazwisko)*  
Numer telefonu kontaktowego: ………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka: *(imię i nazwisko)*

………………………………………………………………………………………….  
**w TURNIEJU DZIKICH DRUŻYN, który odbędzie się w dniu 03.05.2023 r. /środa/   
o godz. 10:00 w Warce – Boiska Wielofunkcyjne ORLIK ul. Polna 17**  
**Równocześnie oświadczam, że   
- znany jest mi stan zdrowia mojego dziecka i pozwala on na udział w zawodach** (Organizator nie bierze odpowiedzialności za kontuzje powstałe podczas zawodów, rodzice ubezpieczają dzieci we własnym zakresie.)- podane przeze mnie moich i mojego dziecka danych osobowych jest świadome i dobrowolne. Wyrażam zgodę na ich zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez CeSiR w Warce w celu wskazanym wyżej zgodnie z europejskim rozporządz. o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U. UE L nr 119 str.1),- wyrażam zgodę na publikowanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby CeSiR w Warce w mediach oraz w celu promowania sportu teraz i w przyszłości zgodnie z europejskim rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U. UE L nr 119 str.1) oraz z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2017 poz. 880) . Oświadczam, że zrzekam się wynagrodzenia z powyższego tytułu.

…………………..………………………………………………………………………………………………… (podpis rodziców / opiekunów prawnych)

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAWODACH**

Ja niżej podpisany: .…………………………………………...………………………………………………………………………  
  *(imię i nazwisko)*  
Numer telefonu kontaktowego: ………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka: *(imię i nazwisko)*

………………………………………………………………………………………….  
**w TURNIEJU DZIKICH DRUŻYN, który odbędzie się w dniu 03.05.2023 r. /środa/   
o godz. 10:00 w Warce – Boiska Wielofunkcyjne ORLIK ul. Polna 17**  
**Równocześnie oświadczam, że   
- znany jest mi stan zdrowia mojego dziecka i pozwala on na udział w zawodach** (Organizator nie bierze odpowiedzialności za kontuzje powstałe podczas zawodów, rodzice ubezpieczają dzieci we własnym zakresie.)- podane przeze mnie moich i mojego dziecka danych osobowych jest świadome i dobrowolne. Wyrażam zgodę na ich zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez CeSiR w Warce w celu wskazanym wyżej zgodnie z europejskim rozporządz. o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U. UE L nr 119 str.1),- wyrażam zgodę na publikowanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby CeSiR w Warce w mediach oraz w celu promowania sportu teraz i w przyszłości zgodnie z europejskim rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U. UE L nr 119 str.1) oraz z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2017 poz. 880) . Oświadczam, że zrzekam się wynagrodzenia z powyższego tytułu.

…………………..………………………………………………………………………………………………… (podpis rodziców / opiekunów prawnych)

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAWODACH**

Ja niżej podpisany: .…………………………………………...………………………………………………………………………  
  *(imię i nazwisko)*  
Numer telefonu kontaktowego: ………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka: *(imię i nazwisko)*

………………………………………………………………………………………….  
**w TURNIEJU DZIKICH DRUŻYN, który odbędzie się w dniu 03.05.2023 r. /środa/   
o godz. 10:00 w Warce – Boiska Wielofunkcyjne ORLIK ul. Polna 17**  
**Równocześnie oświadczam, że   
- znany jest mi stan zdrowia mojego dziecka i pozwala on na udział w zawodach** (Organizator nie bierze odpowiedzialności za kontuzje powstałe podczas zawodów, rodzice ubezpieczają dzieci we własnym zakresie.)- podane przeze mnie moich i mojego dziecka danych osobowych jest świadome i dobrowolne. Wyrażam zgodę na ich zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez CeSiR w Warce w celu wskazanym wyżej zgodnie z europejskim rozporządz. o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U. UE L nr 119 str.1),- wyrażam zgodę na publikowanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby CeSiR w Warce w mediach oraz w celu promowania sportu teraz i w przyszłości zgodnie z europejskim rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U. UE L nr 119 str.1) oraz z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2017 poz. 880) . Oświadczam, że zrzekam się wynagrodzenia z powyższego tytułu.

…………………..………………………………………………………………………………………………… (podpis rodziców / opiekunów prawnych)

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAWODACH**

Ja niżej podpisany: .…………………………………………...………………………………………………………………………  
  *(imię i nazwisko)*  
Numer telefonu kontaktowego: ………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka: *(imię i nazwisko)*

………………………………………………………………………………………….  
**w TURNIEJU DZIKICH DRUŻYN, który odbędzie się w dniu 03.05.2023 r. /środa/   
o godz. 10:00 w Warce – Boiska Wielofunkcyjne ORLIK ul. Polna 17**  
**Równocześnie oświadczam, że   
- znany jest mi stan zdrowia mojego dziecka i pozwala on na udział w zawodach** (Organizator nie bierze odpowiedzialności za kontuzje powstałe podczas zawodów, rodzice ubezpieczają dzieci we własnym zakresie.)- podane przeze mnie moich i mojego dziecka danych osobowych jest świadome i dobrowolne. Wyrażam zgodę na ich zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez CeSiR w Warce w celu wskazanym wyżej zgodnie z europejskim rozporządz. o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U. UE L nr 119 str.1),- wyrażam zgodę na publikowanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby CeSiR w Warce w mediach oraz w celu promowania sportu teraz i w przyszłości zgodnie z europejskim rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U. UE L nr 119 str.1) oraz z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2017 poz. 880) . Oświadczam, że zrzekam się wynagrodzenia z powyższego tytułu.

…………………..………………………………………………………………………………………………… (podpis rodziców / opiekunów prawnych)