

.....
miejsowość i data

ZGŁOSZENIE

.....
(nazwa drużyny)

SPORTOWY WEEKEND OSTROWCA ŚWIETOKRZYSKEGO

.....
dyscyplina sportowa

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Kwalifikacja do zajęć w - f	Uwagi
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

.....
Imię i nazwisko oraz podpis kapitana

.....
numer telefonu

OŚWIADCZENIE

Niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka
Imię i nazwisko

....., zamieszkałego w
data urodzenia adres zamieszkania

w imprezie Sportowy Weekend – halowa piłka nożna

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka jest dobry i nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich do wzięcia udziału w/w imprezie.

Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z treścią Regulaminu i tym samym akceptuję warunki w nim zawarte.

Jako prawny opiekun dziecka - zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. **o ochronie danych osobowych** (tekst jednolity: Dz. U. 2015 r. poz. 2135, 2281 z póź. zm.) - wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora Danych – UKS GUMP Ostrowiec, ZSOMS Ostrowiec, Fitness Klub Centrum:

a) danych osobowych zawartych w zgłoszeniu do zawodów dla potrzeb przeprowadzenia imprezy oraz dla celów informacyjnych,

b) wizerunku utrwalonego na materiałach multimedialnych będących dokumentacją z imprezy do celów informacyjnych oraz promocji działalności organizatora.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania i usuwania. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do celów rejestracji w imprezie.

.....
nr Dowodu osobistego rodzica (opiekuna)

.....
czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Ostrowiec Św. dnia

OŚWIADCZENIE

Niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka
Imię i nazwisko

....., zamieszkałego w
data urodzenia adres zamieszkania

w imprezie Sportowy Weekend – sporty siłowe

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka jest dobry i nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich do wzięcia udziału w/w imprezie.

Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z treścią Regulaminu i tym samym akceptuję warunki w nim zawarte.

Jako prawny opiekun dziecka - zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o **ochronie danych osobowych** (tekst jednolity: Dz. U. 2015 r. poz. 2135, 2281 z póź. zm.) - wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora Danych – UKS GUMP Ostrowiec, ZSOMS Ostrowiec, Fitness Klub Centrum

a) danych osobowych zawartych w zgłoszeniu do zawodów dla potrzeb przeprowadzenia imprezy oraz dla celów informacyjnych,

b) wizerunku utrwalonego na materiałach multimedialnych będących dokumentacją z imprezy do celów informacyjnych oraz promocji działalności organizatora.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania i usuwania. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do celów rejestracji w imprezie.

.....
nr Dowodu osobistego rodzica (opiekuna)

.....
czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Ostrowiec Św. dnia