

**ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)
NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAWODACH**

My, niżej podpisani / Ja, niżej podpisany(na), wyrażam/y zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

w zawodach sportowych

w dniu.....2022 r. w miejscowości.....

Oświadczam/y, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby nasze/moje dziecko uczestniczyło w zawodach sportowych, organizowanych przez Powiatowe i Miejskie Zrzeszenie LZS w Zamościu. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora zawodów, związanych z zagrożeniem zdrowia i życia naszego/mojego dziecka.

Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych naszego dziecka przez organizatorów na potrzeby Powiatowego i Miejskiego Zrzeszenia LZS w Zamościu oraz na opublikowanie zarejestrowanego wizerunku w materiałach i informacjach z w/w zawodów. (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych,

.....
miejscowość i data

.....
podpis rodzica/ców / opiekuna/ów

.....
telefon kontaktowy rodzica/ców / opiekuna/ów