



Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji

gosirglucholazy.pl facebook.com/gosirglucholazy/
GŁUCHOŁAZY MIASTO ORDERU UŚMIECHU



.....
imię i nazwisko opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

.....
nr dowodu osobistego

OŚWIADCZENIE

Będąc prawnym opiekunem
imię i nazwisko podopiecznego

oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na jego uczestnictwo w Maratonie piłkarskim,
2. zapoznałam/em się z Regulaminem imprezy i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń,
3. podopieczny nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w zawodach sportowych,
4. wyrażam zgodę na wykorzystanie jego wizerunku w materiałach promocyjnych GOSiR,
5. wyrażam również zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych dziecka na potrzeby organizatorów,
6. zawarte w oświadczeniu dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
data i podpis Opiekuna

.....
data i podpis pracownika GOSiR

.....
Telefon kontaktowy