

Zgoda rodzica

Imię i nazwisko dziecka:

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna:

Telefon kontaktowy do rodzica:

Wiek dziecka :

Oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w Turnieju organizowanym przez Szkołę Podstawową im. Jana Pawła II w Oleszycach w dniu 27.04.2024 r.
- Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka z wydarzenia.
- Informuję, że zapoznałam/łem się i akceptuję Regulamin uczestnictwa w Turnieju.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka do celów promocyjnych wydarzenia.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 19.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz.U. Nr 133 Poz. 883).

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna