

**ZALĄCZNIK NR 1**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/  
opiekuna prawnego)

.....  
( telefon kontaktowy)

**Pisemna zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka  
w Turnieju Siatkówki Piłkowej o Puchar Wójta Gminy Celestynów**

- I. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....w Turnieju Siatkówki Piłkowej o Puchar Wójta Gminy Celestynów.
- II. Oświadczam, iż nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne, które uniemożliwiają udział mojego dziecka w Turnieju Siatkówki Piłkowej o Puchar Wójta Gminy Celestynów.
- III. Oświadczam, iż ja oraz moje dziecko zapoznaliśmy się z Regulaminem Turnieju Siatkówki Piłkowej o Puchar Wójta Gminy Celestynów.
- IV. Wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie moich zdjęć zrobionych w trakcie trwania Turnieju Siatkówki Piłkowej o Puchar Wójta Gminy Celestynów, w celach promocyjnych na stronie internetowej organizatora oraz w innych formach utrwałień.

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