

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

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

**Pisemna zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka
w II Amatorskiej Lidze Siatkówki o Puchar Wójta Gminy Celestynów**

- I. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....
w II Amatorskiej Lidze Siatkówki o Puchar Wójta Gminy Celestynów.
- II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora danych osobowych mojego dziecka w celach wynikających z organizacji II Amatorskiej Ligi Siatkówki o Puchar Wójta Gminy Celestynów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 833 z późn.zm.).
- III. Wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie zdjęć mojego dziecka zrobionych w trakcie trwania II Amatorskiej Ligi Siatkówki o Puchar Wójta Gminy Celestynów na stronie internetowej organizatora oraz w innych formach utrwaleń.
- IV. Oświadczam, iż nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne, które uniemożliwiają udział mojego dziecka w II Amatorskiej Lidze Siatkówki o Puchar Wójta Gminy Celestynów.
- V. Oświadczam, iż ja oraz moje dziecko zapoznaliśmy się z Regulaminem II Amatorskiej Ligi Siatkówki o Puchar Wójta Gminy Celestynów oraz Regulaminem Gminnej Sali Gimnastycznej w Celestynowie.

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