

Oświadczenie Rodzica lub Opiekuna prawnego o zdolności dziecka do udziału w ŚWIĄTECZNO-MIKOŁAJKOWYCH ZAWODACH PŁYWACKICH O PUCHAR BURMISTRZA OŻAROWA MAZOWIECKIEGO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY ZE SZKÓŁ PODSTAWOWYCH I GIMNAZJÓW

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej biorącej udział w zawodach pływackich:

.....

Imię i nazwisko Rodzica lub Opiekuna prawnego:

.....

Ja wyżej wymieniony, jako Rodzic/Opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział mojej/mojego córki/syna w zawodach pływackich organizowanych przez Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji w dniu 12 grudnia 2015r. Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia pozwala jej/jemu na udział w tego typu imprezie rekreacyjno - sportowej. Informuję, że znam regulamin i zobowiązuję się do jego przestrzegania. (podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12.09.2001r. Dz. U. Nr 101 poz. 1095). Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i mojego dziecka danych osobowych w tym dokumentacji fotograficznej dla potrzeb związanych z organizacją imprezy.

..... Podpis Rodzica lub Opiekuna